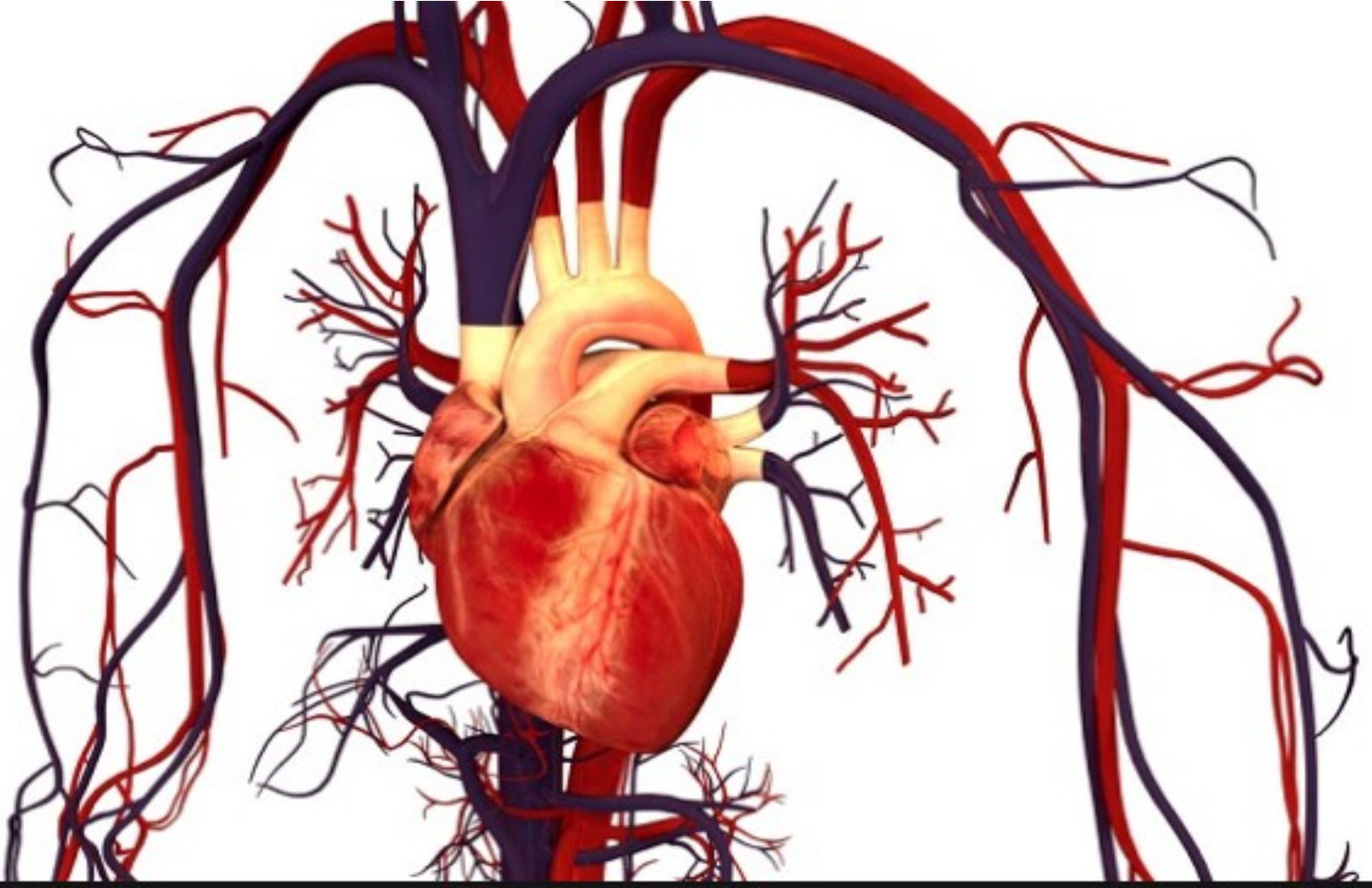


DOLAŞIM SİSTEMLERİ

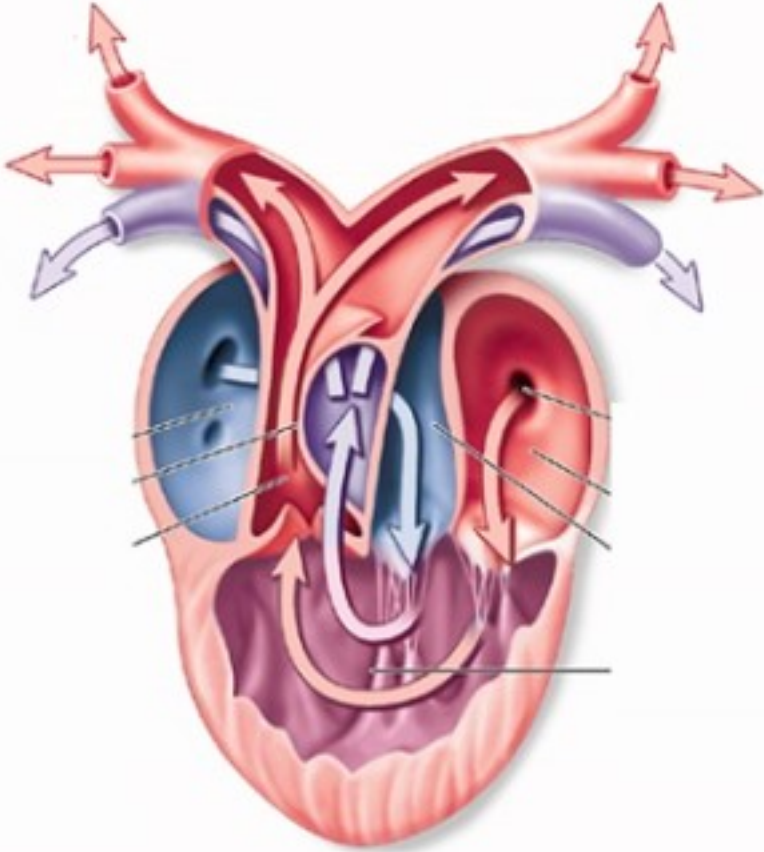


Dolaşım Sistemin Görevleri

- Hücre ve dokulara **besin ve oksijen** taşımak
- **Boşaltım maddelerini** böbrek ve solunum organlarına taşıma
- **Hormonları** hedef organlara taşıma
- Isının vücuda dengeli yayılmasını sağlama, **ısı dengesini koruma**
- **Bağışıklıkta görev alır**

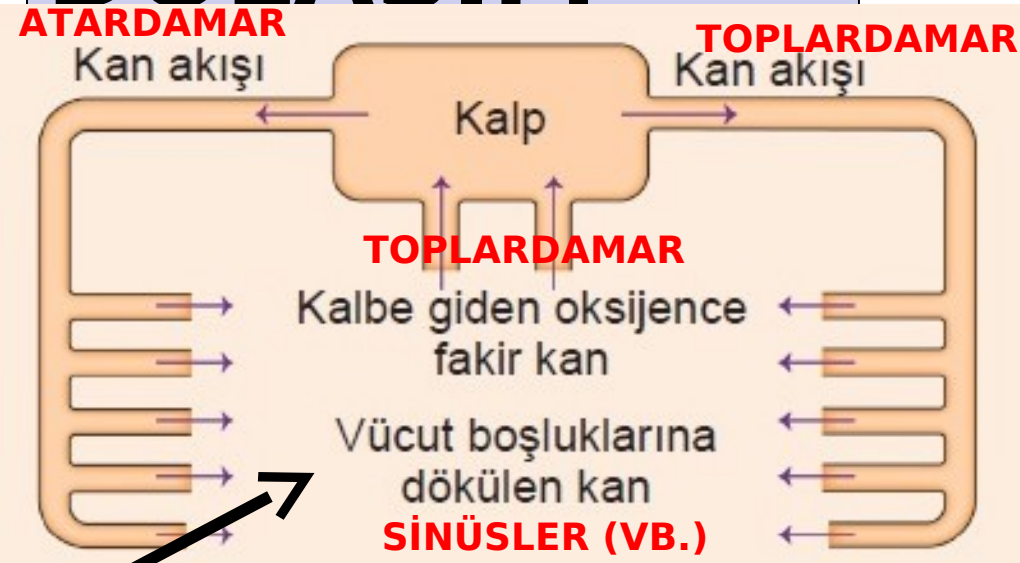
HAYVANLARDA DOLAŞIM

Sürüngenlerde Dolaşım Sistemi



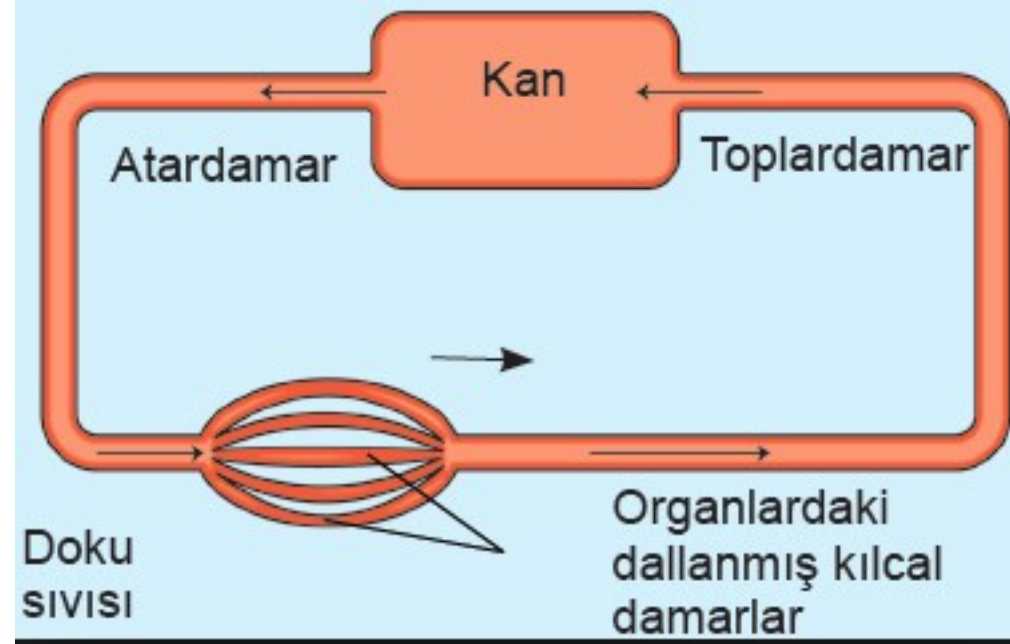
HAYVANLARDA DOLAŞIM

AÇIK DOLAŞIM



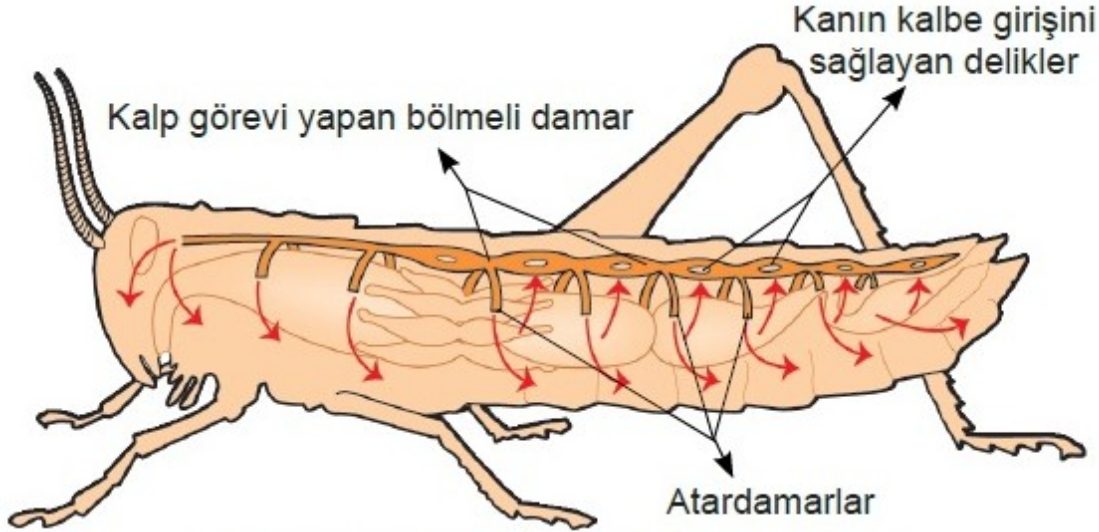
HEMOLENF (O_2 , CO_2 , taşıma

KAPALI DOLAŞIM

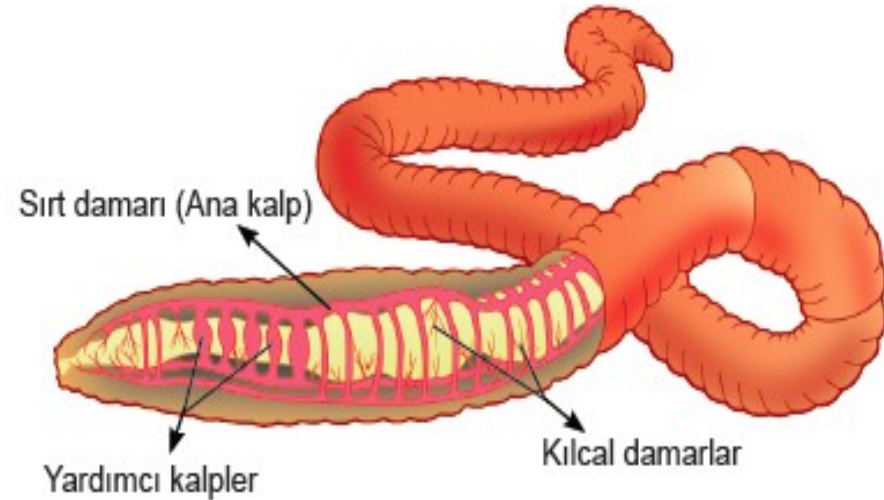


HAYVANLARDA DOLAŞIM

AÇIK DOLAŞIM



KAPALI DOLAŞIM



AÇIK DOLAŞIM

-**Hemolenf**, kalp ve vücut boşluklarında dolaşır.

-**Kılcal damarlar** bulunmaz.

-Boru şeklinde **basit bir kalp ve kısa damarlar** bulunur.

-**Madde vücut boşluğunda** dolaştığı için hemolenfin **akış hızı yavaştır**.

-**Madde alışverişi** vücut boşluğundaki kan ile hücreler arasında gerçekleşir.

-**Kanda solunum pigmentleri yoktur**.

-**Enerji ihtiyacı az olan canlılarda** görülür.
- Omurgasızlardan **eklembacaklılar ve bazı yumuşakçalarda** görülür.

KAPALI DOLAŞIM

- **Kan** damar içinde dolaşır.

- **Kılcal damar** bulunur.

- Gelişmiş kalp, **atardamar, kılcaldamar, toplardamarlardan** oluşur.

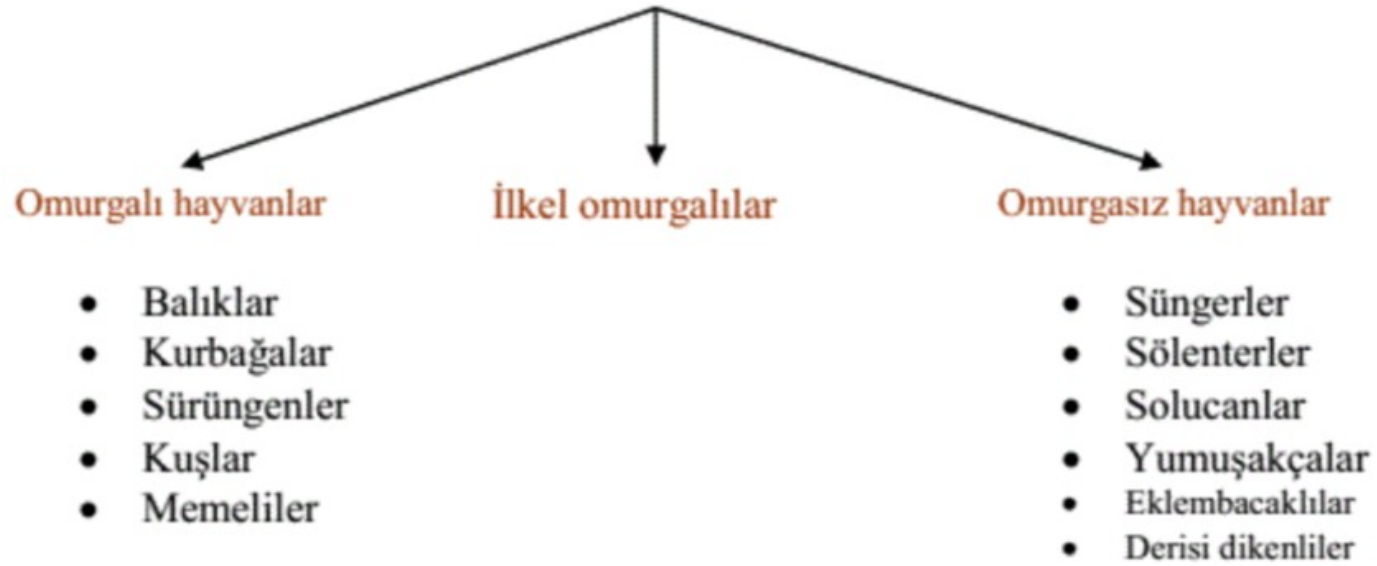
- **Kan damar içinde** dolaştığı ve kalbin pompalama gücü fazla olduğu için **kan akışı hızlıdır**.

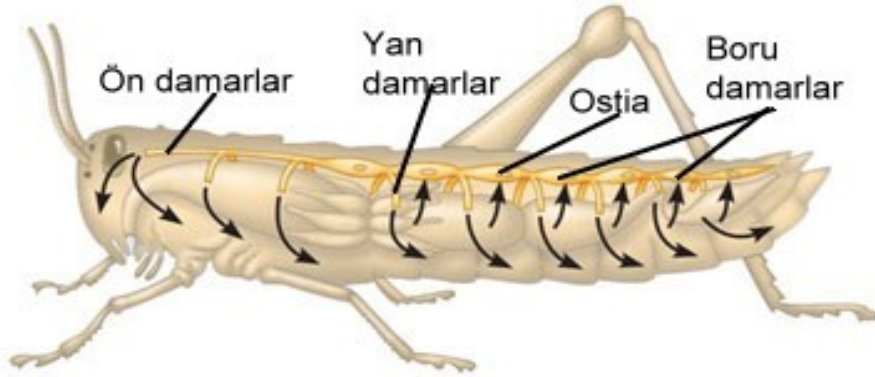
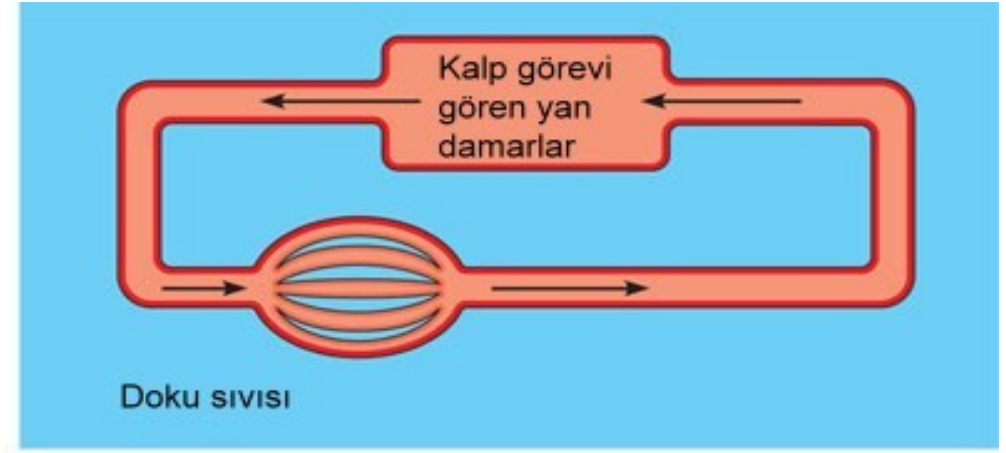
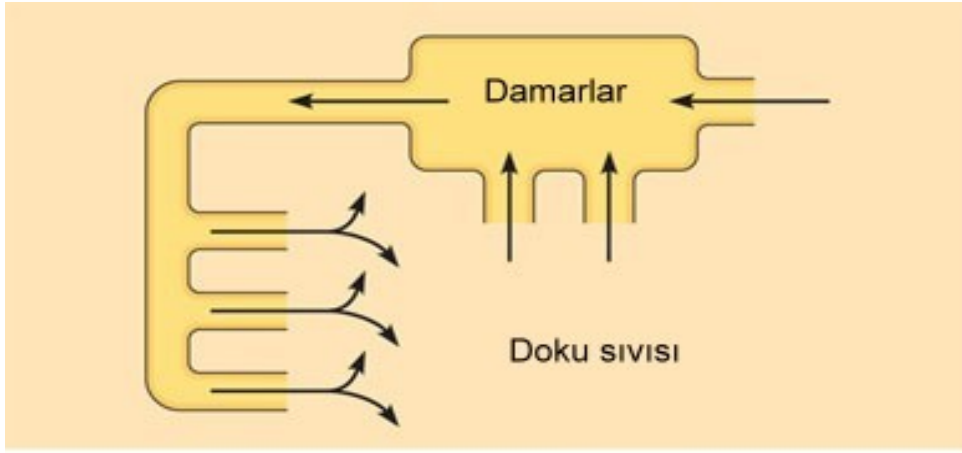
- **Madde alışverişi** kılcal damarlardaki kan ve hücreler arasında gerçekleşir.

- **Kanda solunum pigmentleri vardır**. O_2 , CO_2 bu pigmentlerce taşınır.

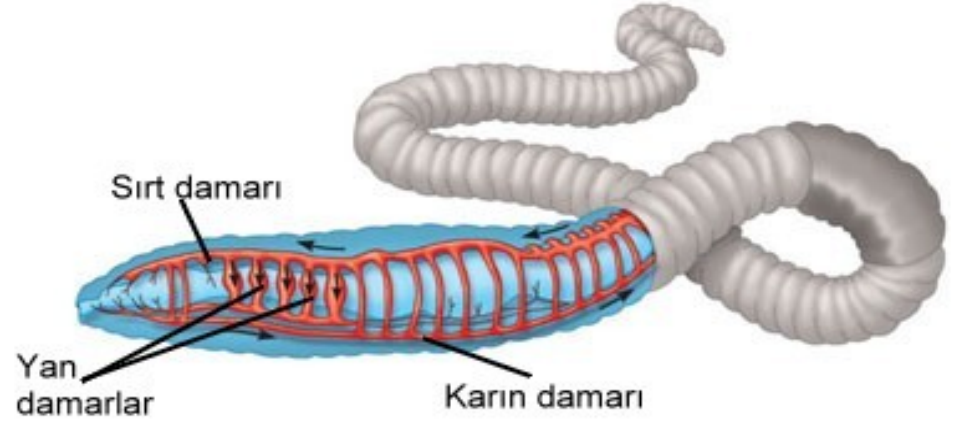
- **Enerji ihtiyacı çok olan canlılarda** görülür.
- Bazı Omurgasızlarda (**ahtopot,mürekkep balığı, halkalı solucan**) ve **tüm omurgalılarda** görülür.

HAYVANLAR ALEMİ





(a) Açık dolaşım sistemi



(b) Kapalı dolaşım sistemi

• Sırtta bulunan damarın içinden kan kan yan damarlardan vücut boşluğuna akar. (Sinus) **Hemolenf** adı verilen sıvı ostialar aracılığıyla tekrar sırt damarına geri döner.

• **Toprak solucanında kan tamamen damarlar içinde hareket eder. Sırt damarı ile karın damarı arasında ön kısımda kalp görevi gören yan damarlar bulunur.**



Oksijen

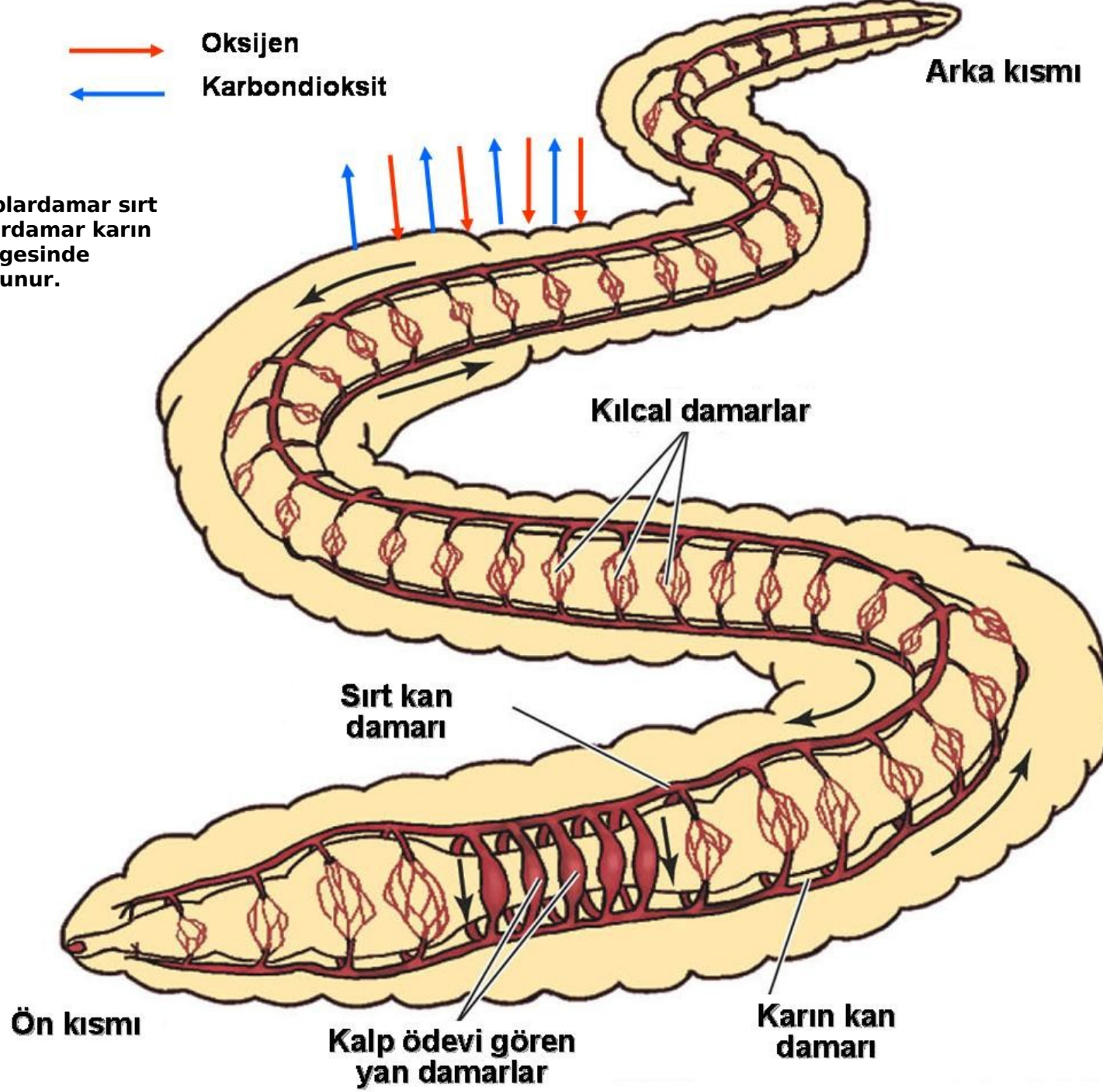


Karbondioksit

Arka kısmı

✓

Toplardamar sırt atardamar karın bölgesinde bulunur.



OMURGALILARDA DOLAŞIM

Bütün omurgalılarda iyi gelişmiş, kapalı bir dolaşım sistemi vardır. **Kalp yapılarının farklılığından ve solunum organının özelliğinden dolayı** omurgalıların dolaşım sistemlerinde de farklılıklar vardır.

OMURGALILARDA DOLAŞIM



Balık

Kurbağa

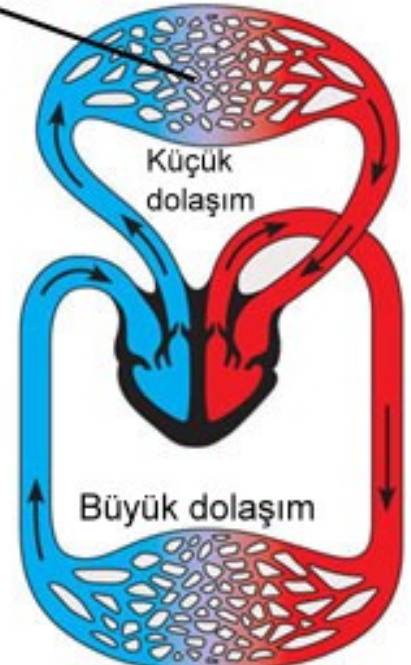
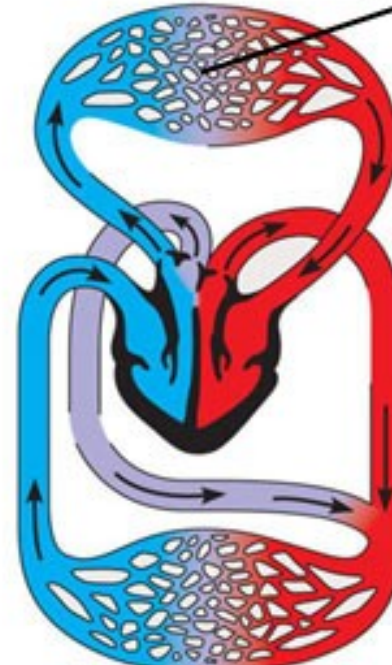
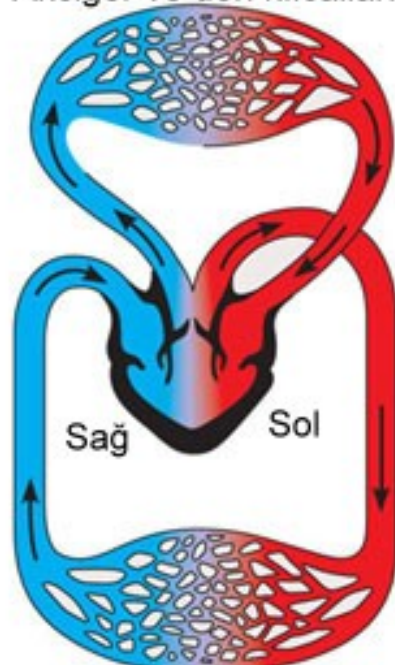
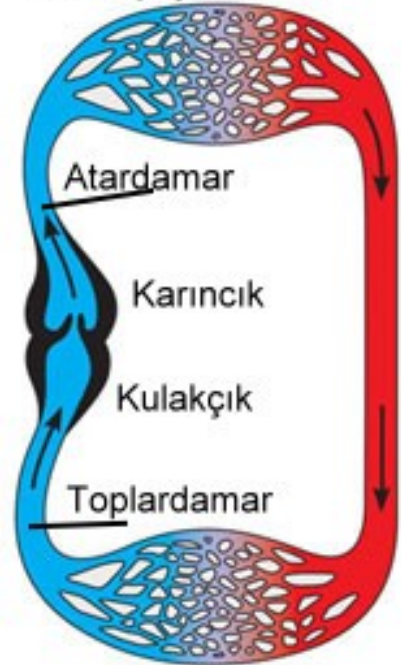
Sürüngen

Kuş ve Memeliler

Solungaç kılcalları

Akciğer ve deri kılcalları

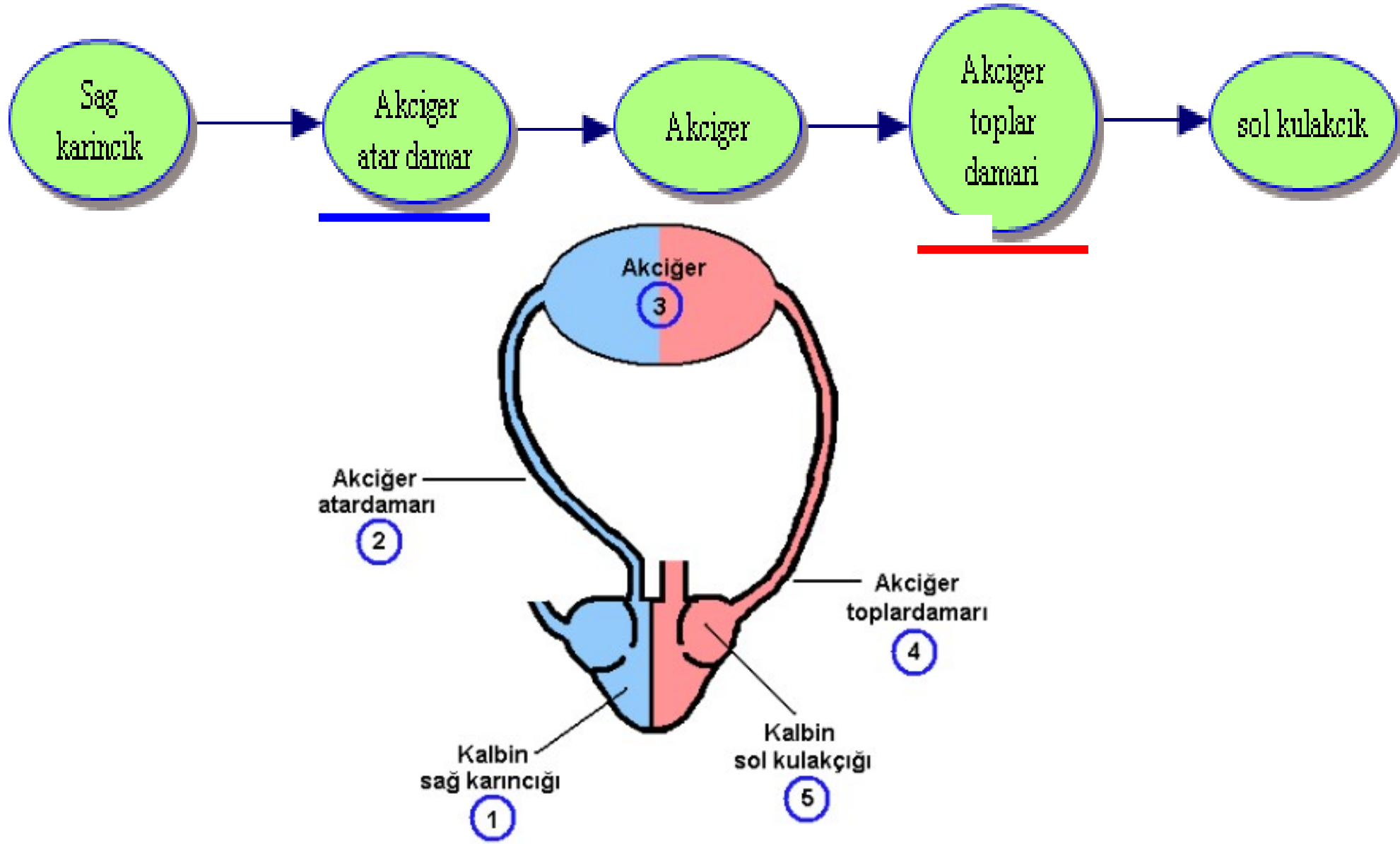
Akciğer kılcalları



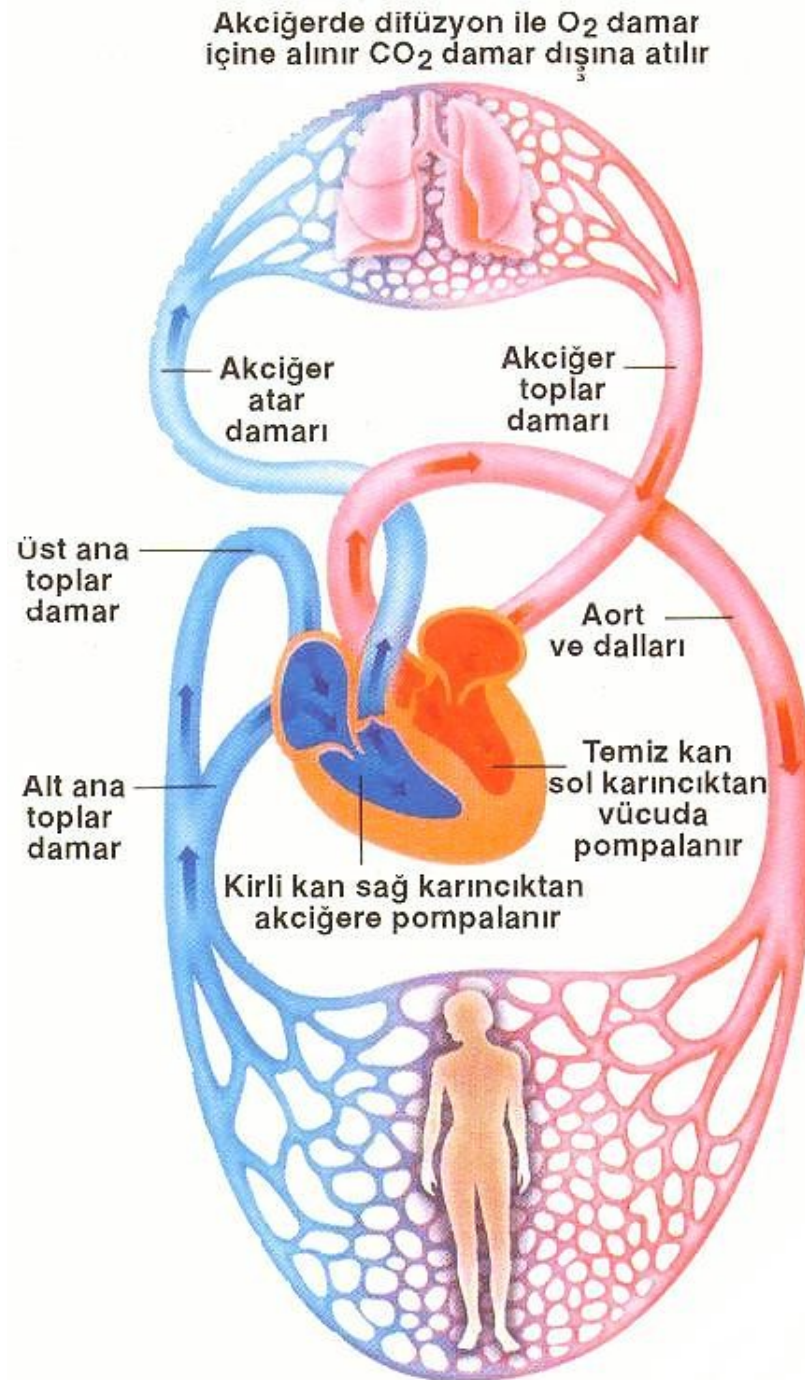
İNSANDA DOLAŞIM SİSTEMİ



KÜÇÜK KAN DOLAŞIMI

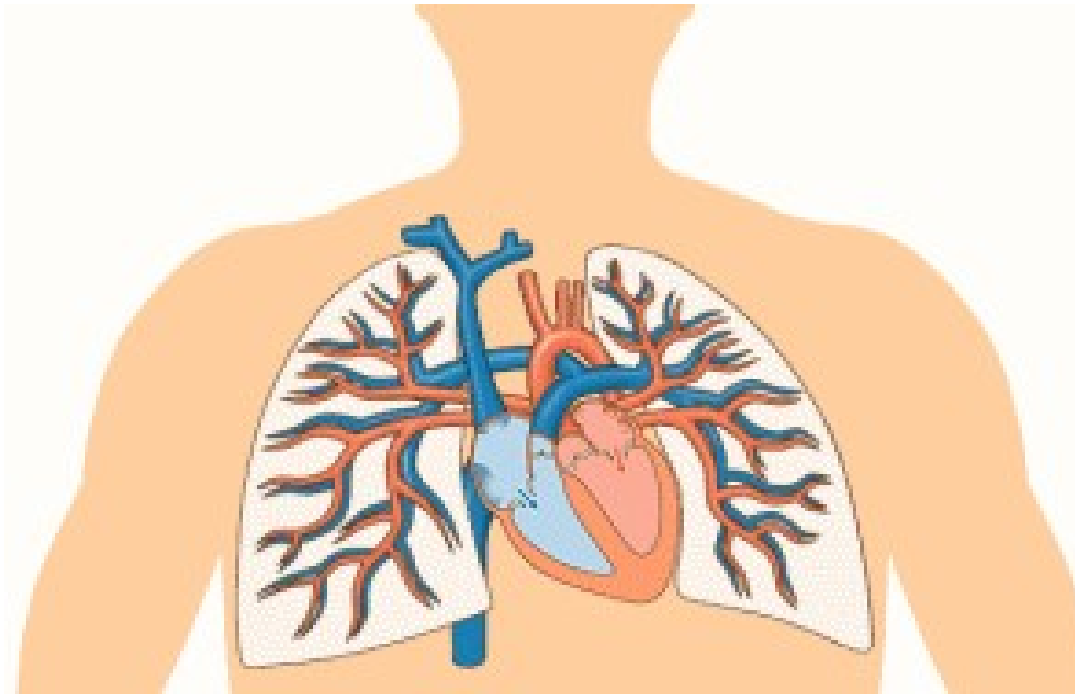
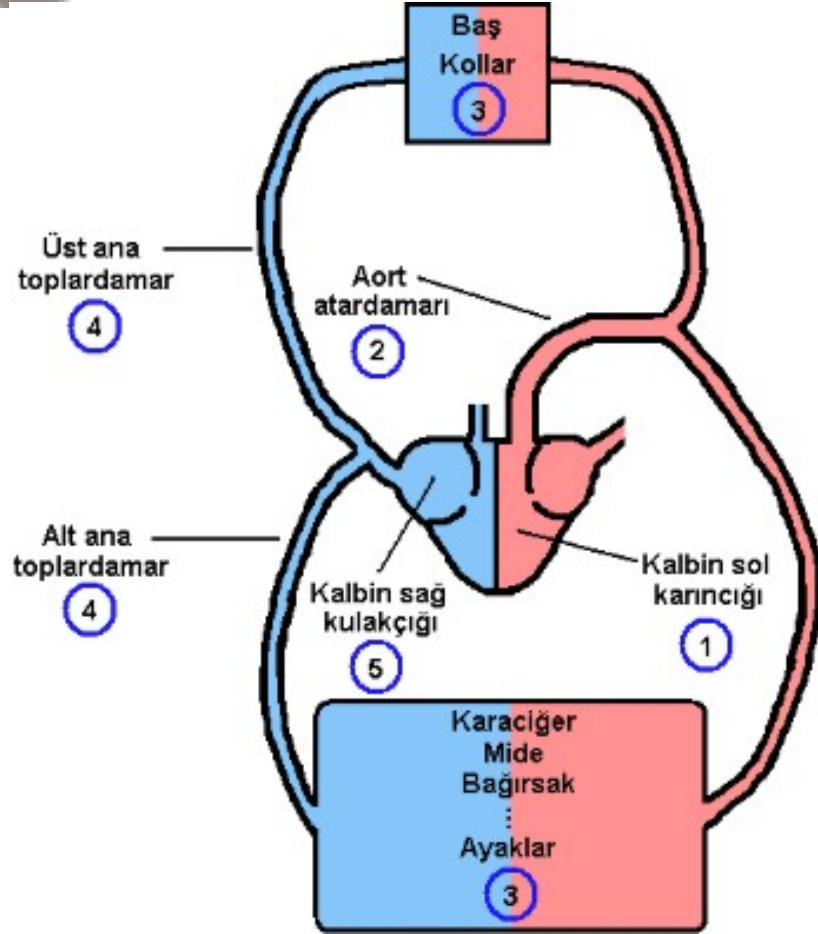


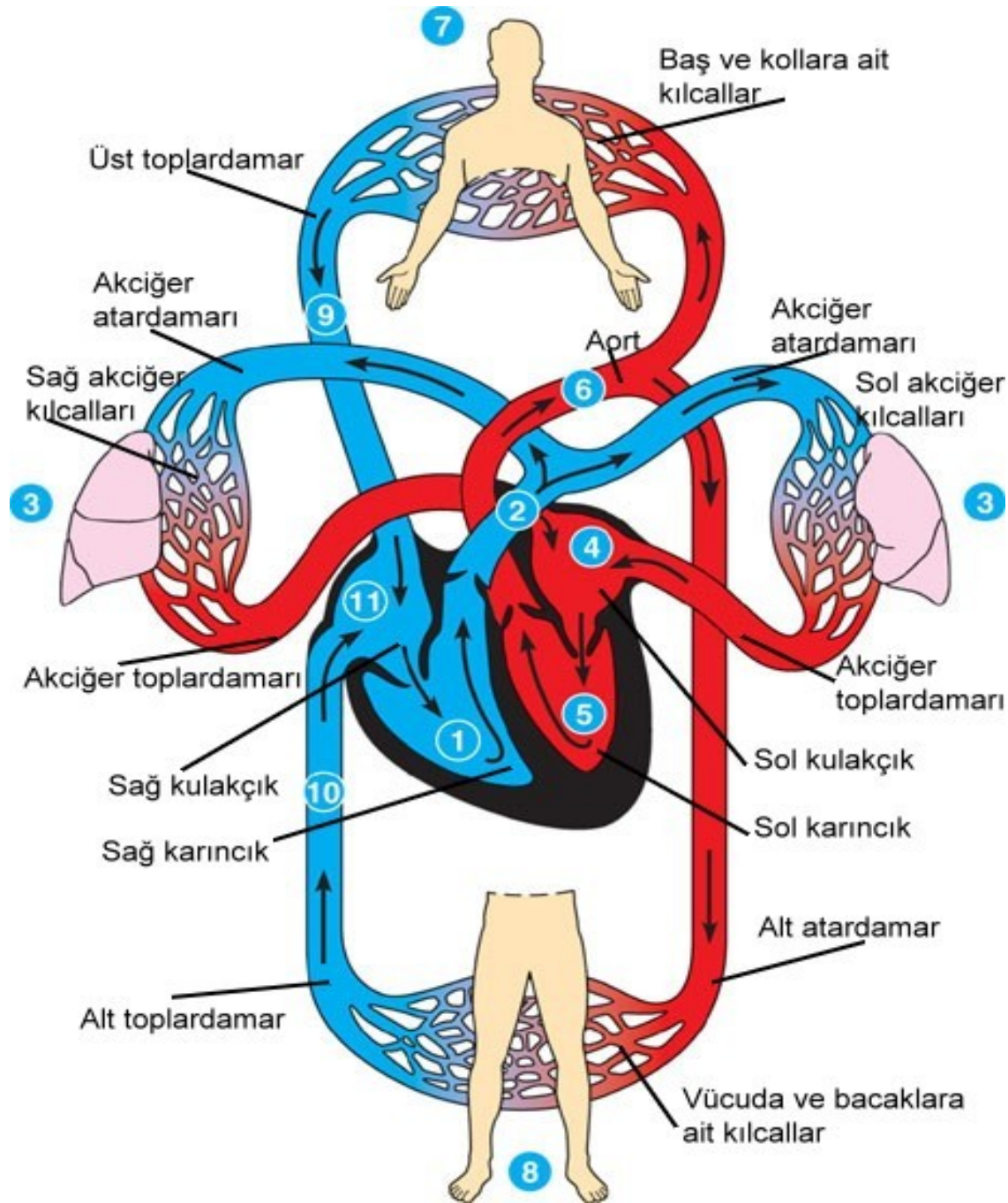
Üçük Dolaşım



BÜYÜK KAN DOLAŞIMI

Organ atardamarı-kılcaldamarı-
toplardamarı



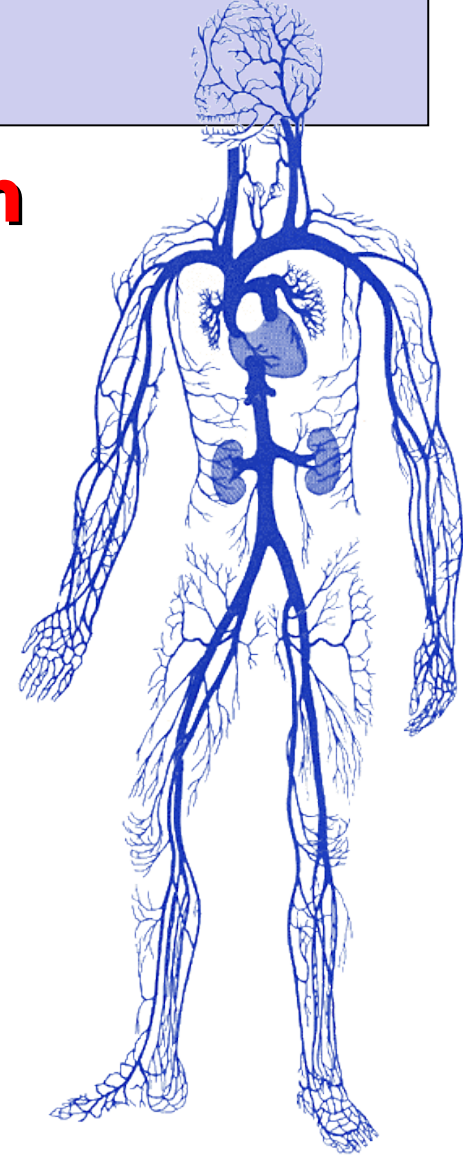
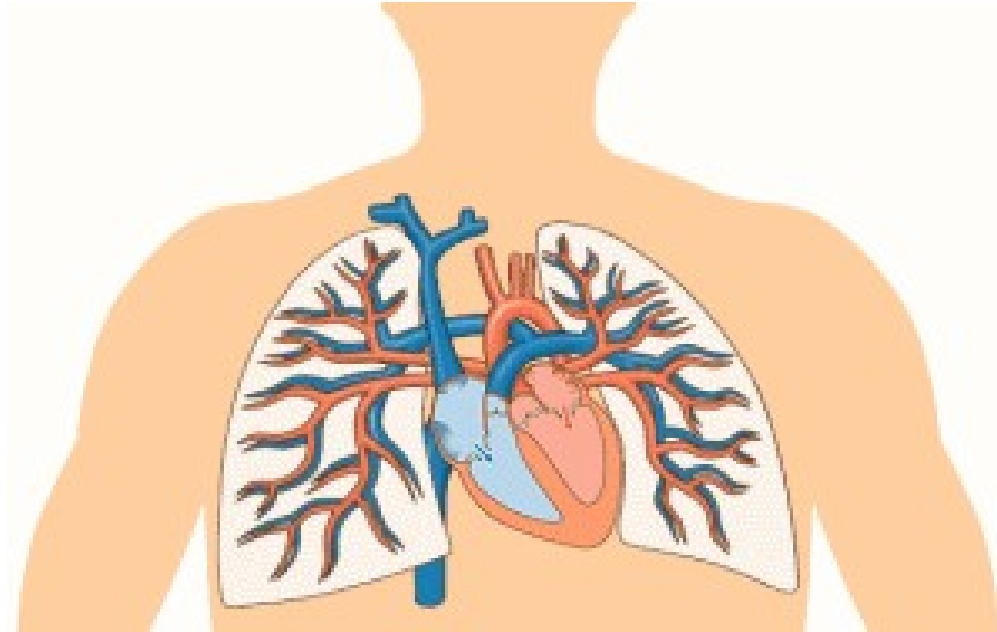
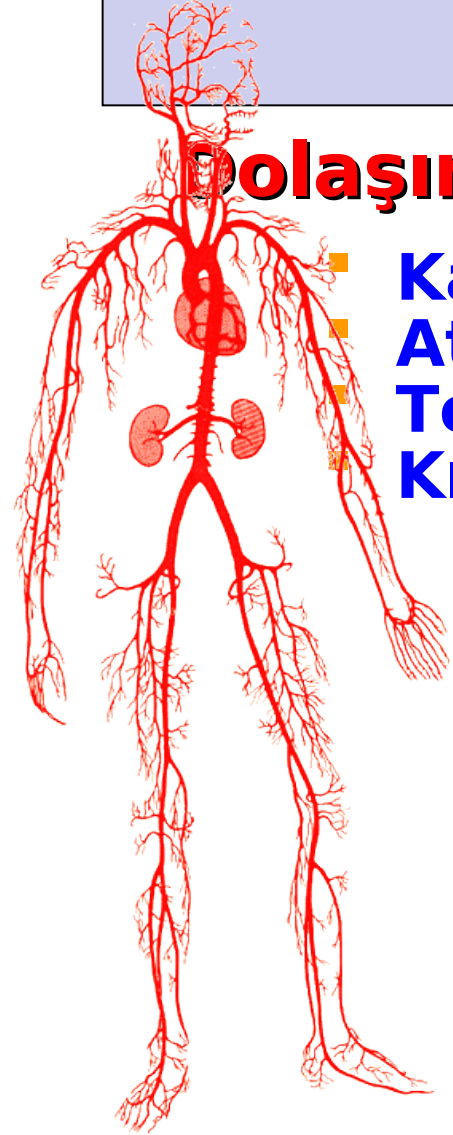


İNSANDA DOLAŞIM SİSTEMİ

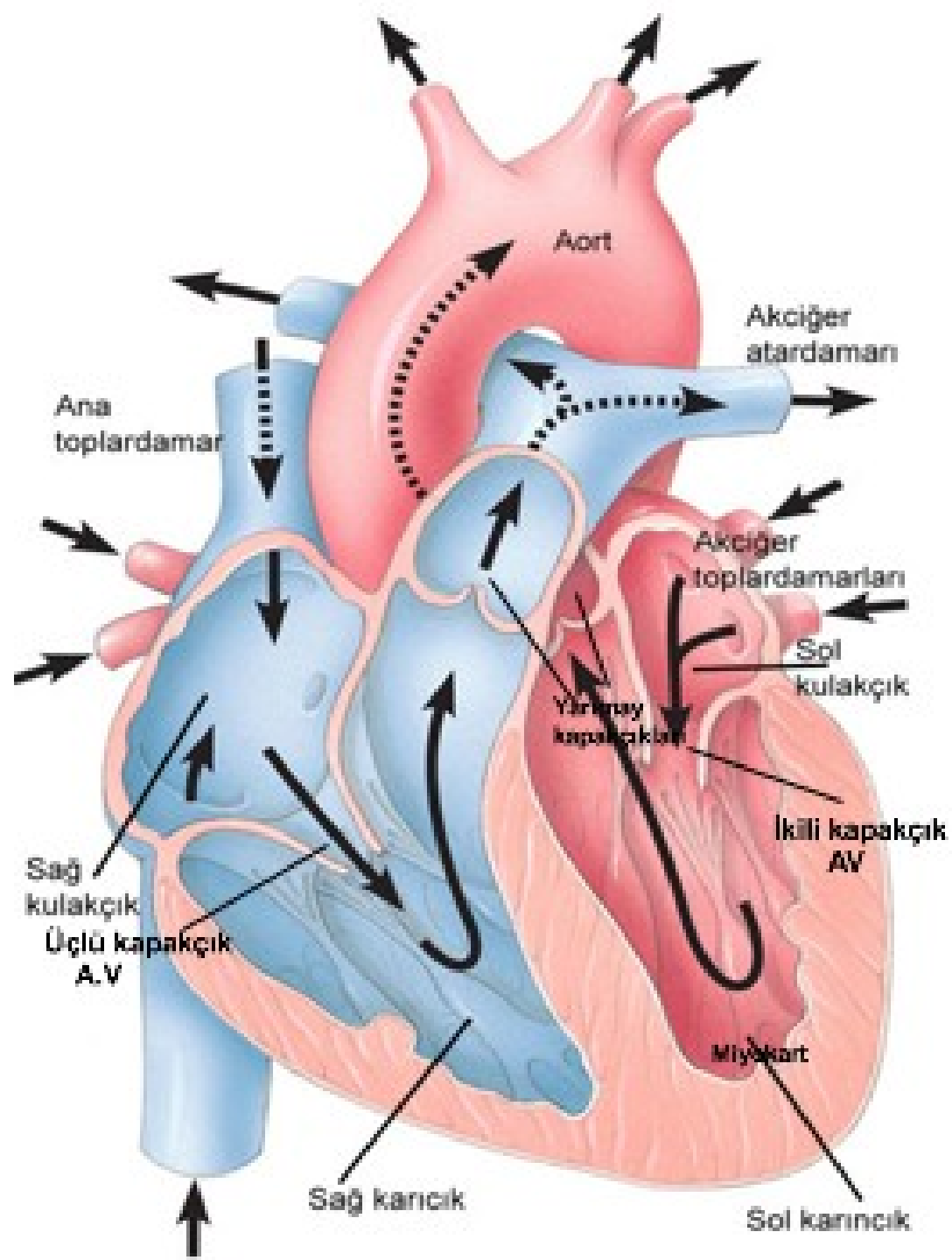
Dolaşım organları

- Kalp
- Atardamar
- Toplardamar
- Kılcal damar

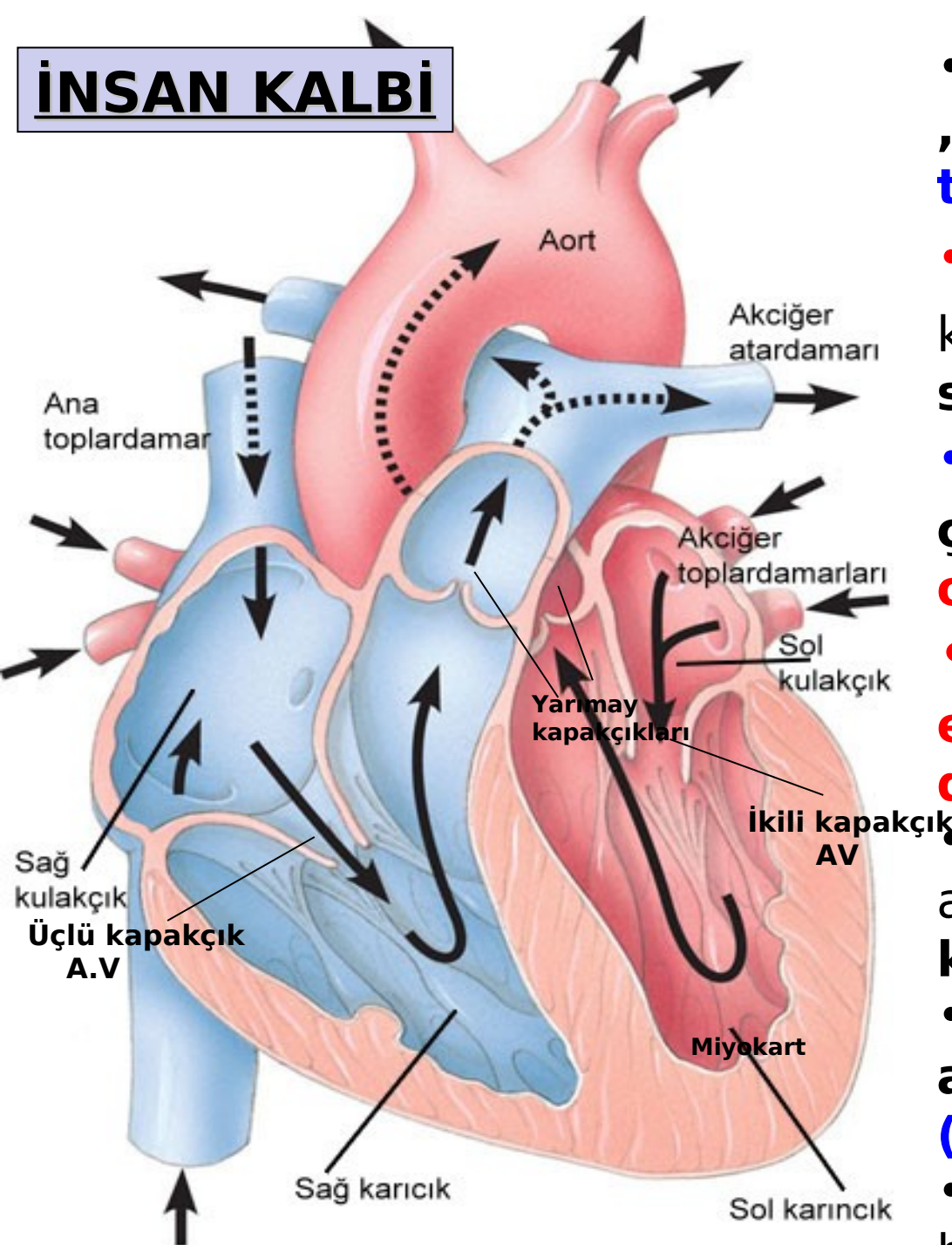
Kan



İNSAN KALBI



İNSAN KALBI



- Kalp **dıştan içe doğru** perikart , miyokart ve endokart **tabakalarından** oluşur.

- **İki katlı perikart** içinde kalbin hareketini kolaylaştıran **bir sıvı** bulunur.

- **Kaslı Miyokart** kalbin çalışmasını sağlar. **Kalp kasını oluşturan takadadır.**

- **Endokart** tek katlı yassı epitel dokudan oluşur. **Kan damarı bulunmaz.**

- Sağ kulakçık ile sağ karıncık arasında **üçlü (Triküsbit) kapakçık** bulunur.

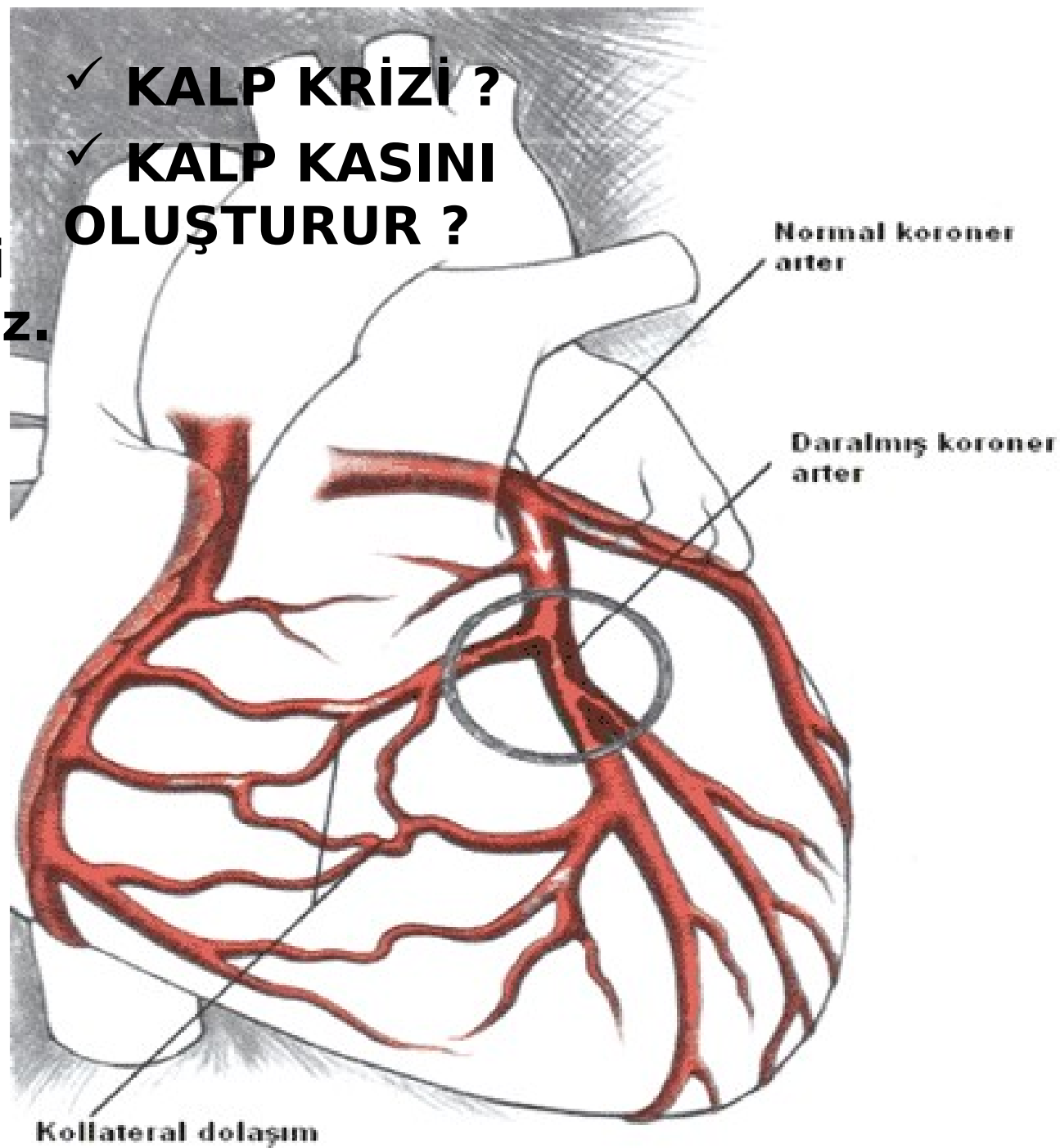
- Sol kulakçık ile sol karıncık arasında ise **ikili kapakçık (Mitral)** vardır.

- Akciğer atardamarının ve Aortun başında ise **yarım ay**

- **Endokart tek katlı yassı epitel dokudan oluşur. Kan damarı bulunmaz.**
- **Kalp kendi içindeki kandan faydalanamaz.**

Kalp gereksinimi olan oksijen ve besini, aorttan ayrılan koroner damardan sağlar.

Koroner damarların kalbi yeterince besleyememesi enfarktüse yani



✓ **Aşağıdaki atardamarlardan hangisi ,herhangi bir değişime uğramadan AORTA geçecek kanı taşır?**

A) Akciğer toplardamarı

B)Karaciğer toplardamarı

C)Üst ana toplar damarı

D)Bağırsak toplar damarı

E)Alt ana toplar damarı

(1999 ÖSS İPTAL sorusu)

✓ Aşağıdaki atardamarlardan hangisi ,herhangi bir değişime uğramadan AORTA geçecek kanı taşır?

A) Akciğer toplardamarı

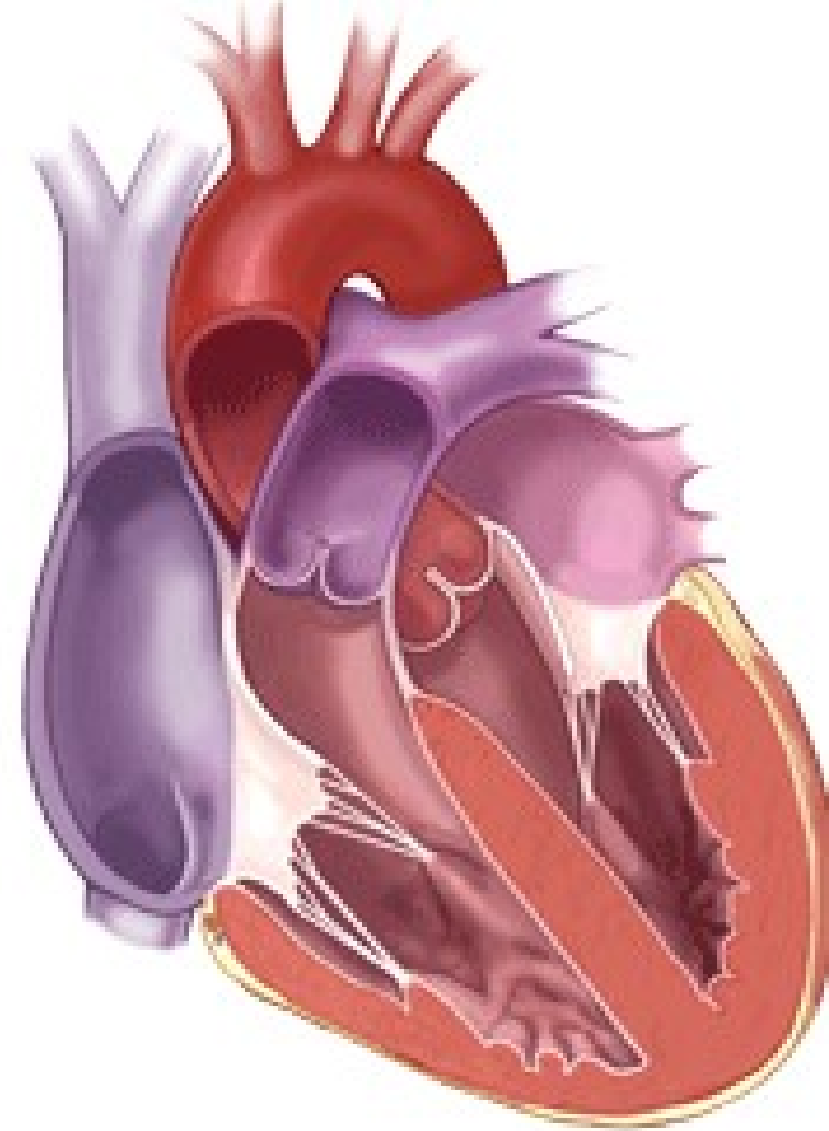
B) Karaciğer toplardamarı

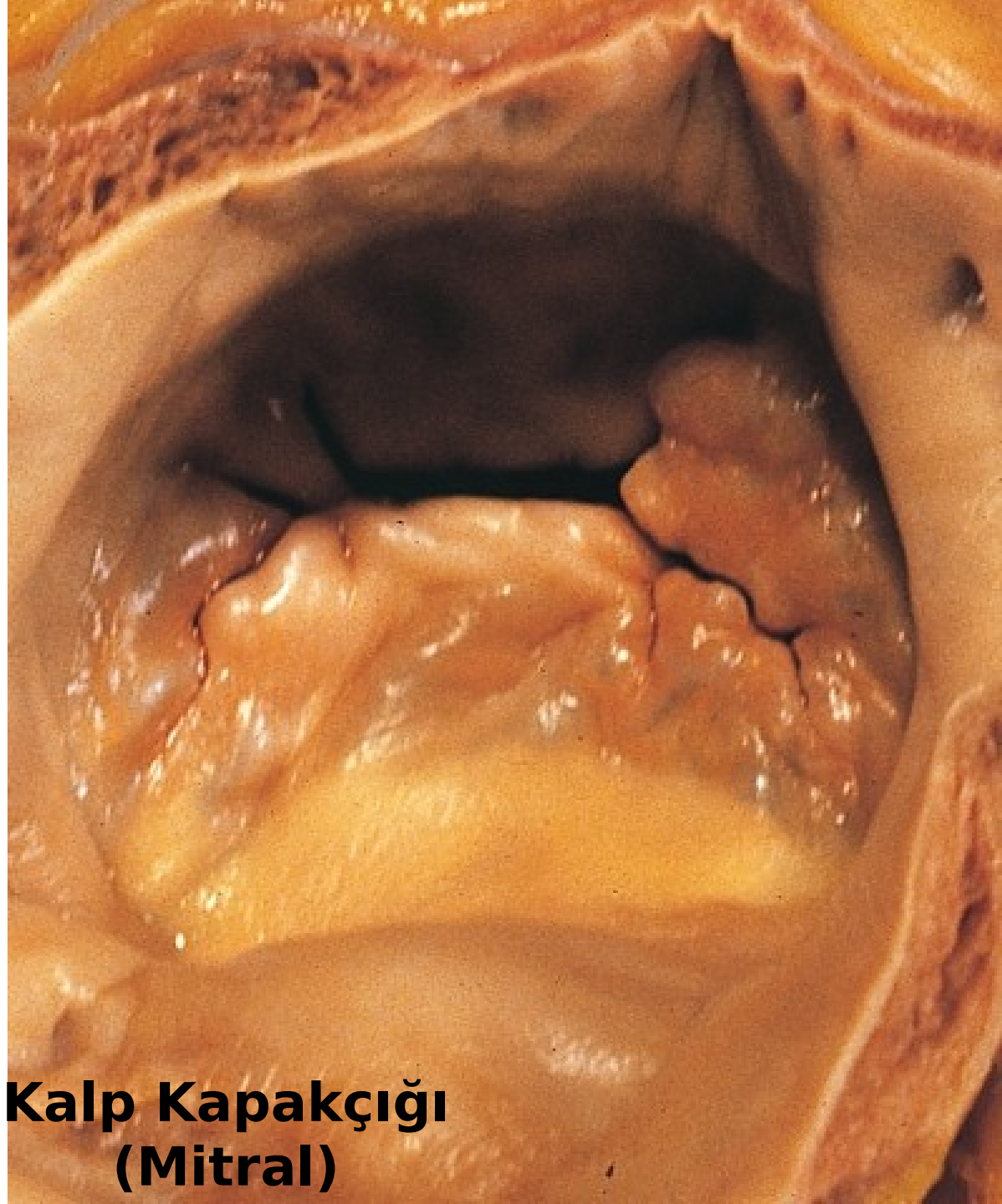
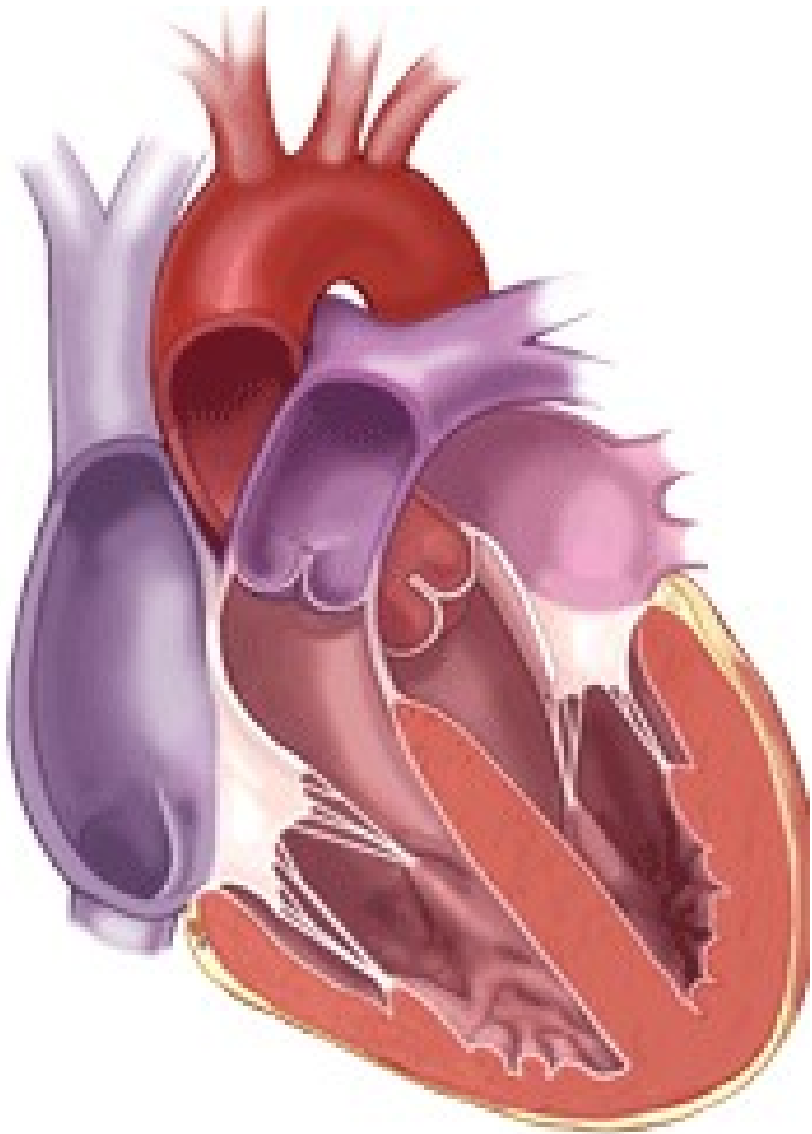
C) Üst ana toplar damarı

D) Bağırsak toplar damarı

E) Alt ana toplar damarı

(1999 ÖSS İPTAL sorusu)





**Kalp Kapakçığı
(Mitral)**



**Kalp
İplikçikleri**

KALBİN ÇALIŞMA MEKANİZMASI

Kalbin her atışında kulakçıklar ve karıncıklar sırayla kasılır ve gevşer.

Kalp odacıklarının kasılması

sistol gevşemeleri **diastol**

olarak bilinir. Kulakçıklar

kasılarak kanı karıncıklara

karıncıklar kasıldığında kanı vücuda ve akciğerlere pompalar.

Kulakçıklar gevşediğinde vücuttan ve

akciğerlerden gelen kanı kulakçıklara alır. Her kalp

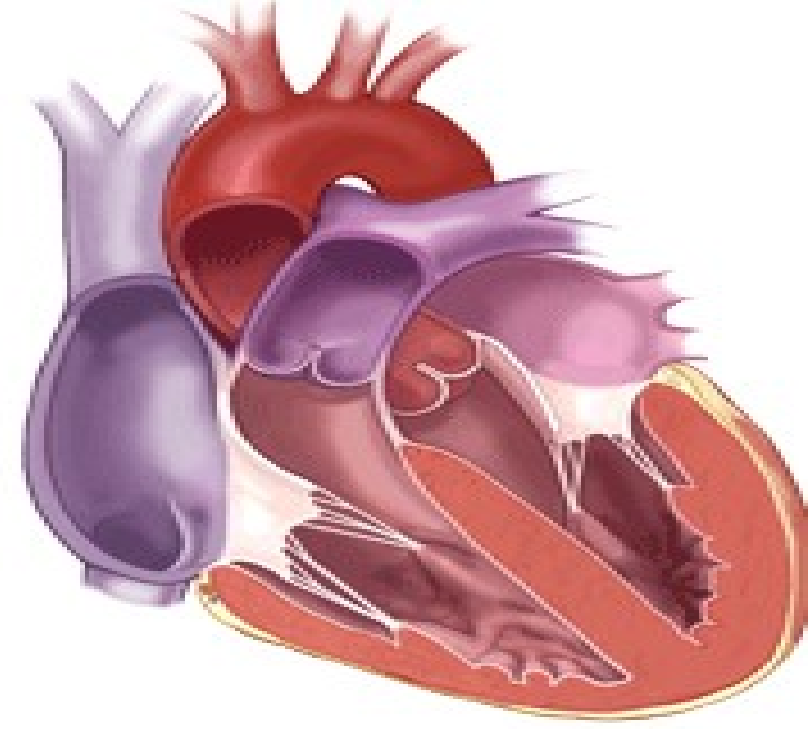
atışı, bir kasılma ve bunu izleyen bir gevşemeden

oluşur Dakikada 70 kez çarpan **bir kalbin her atışı**

0,85 saniye sürer. Önce **kulakçıklar 0,15 saniye** kasılır.

Sonra **karıncıklar 0,30 saniye** kasılır. Geri kalan **0,40**

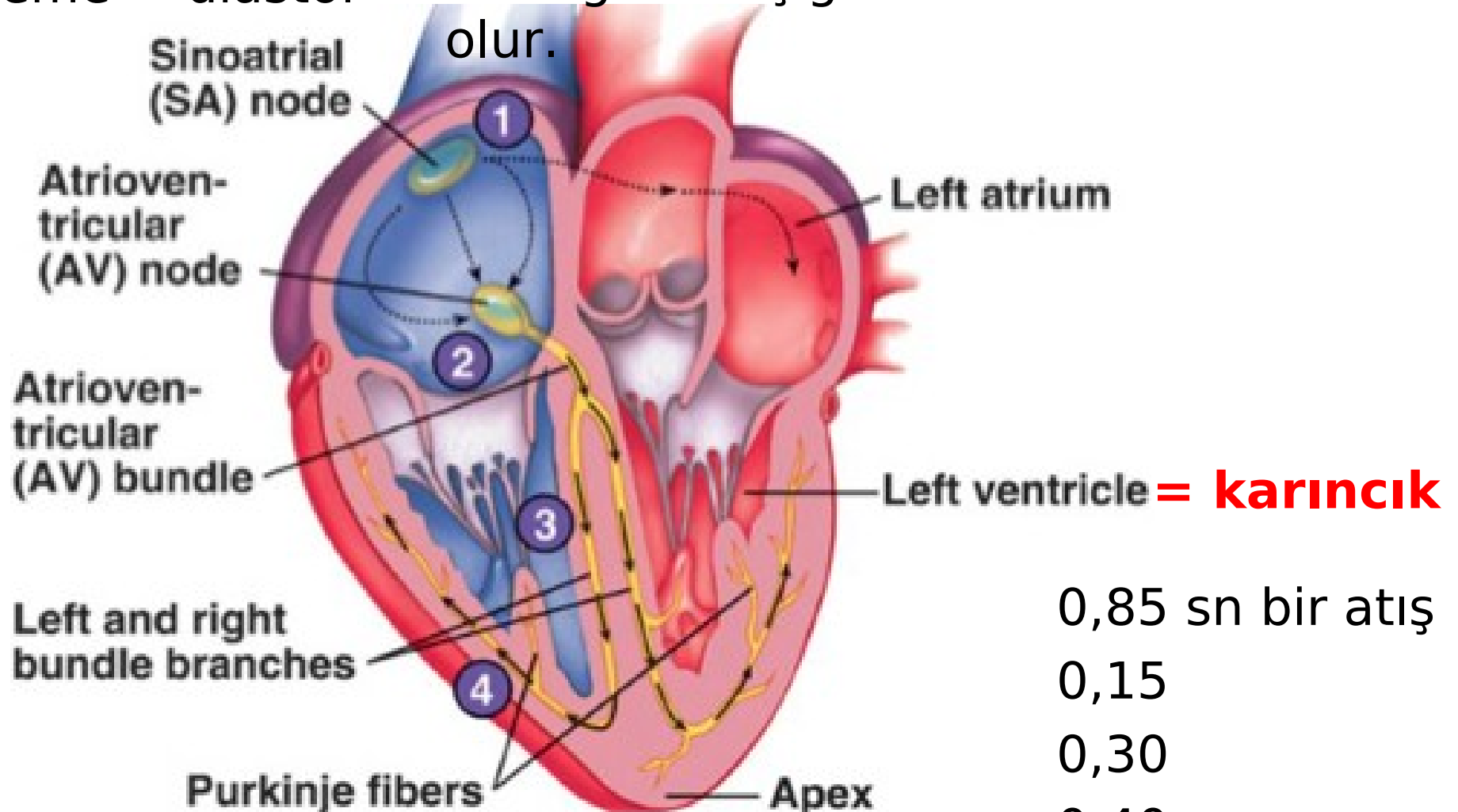
saniye de kalp kaslar dinlenir.



Atrium = kulakçık
Ventrikül= karıncık
Kasılma = sistol
Gevşeme = diastol

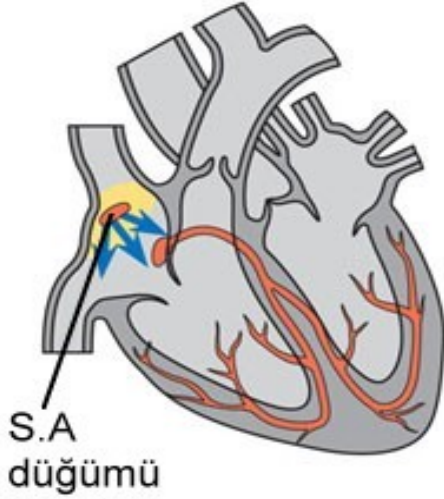
SA- 4.haftadan itibaren başlar **iki kalp atışı** arasında sadece dinlenir.

Omurilik soğanından gelen uyarı ile sol ve sağ kulakçığın kasılmasına sebep olur.

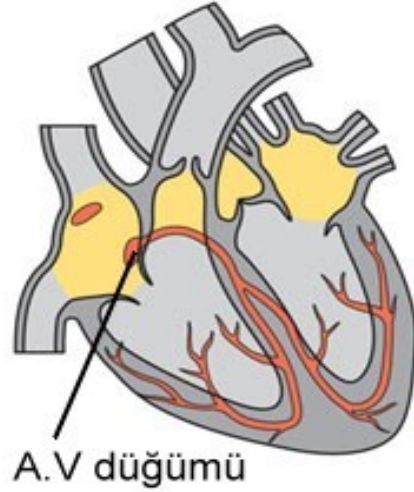


0,85 sn bir atış
0,15
0,30
0,40

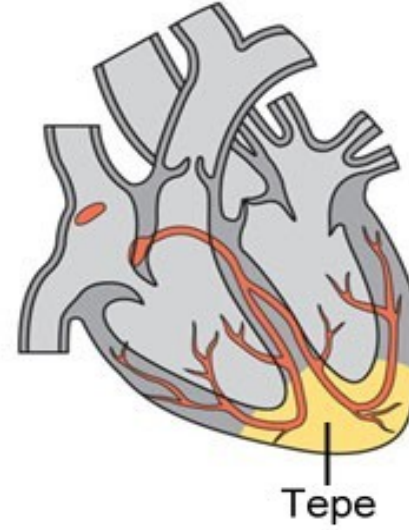
1 S.A kasılma dalgası üretir.



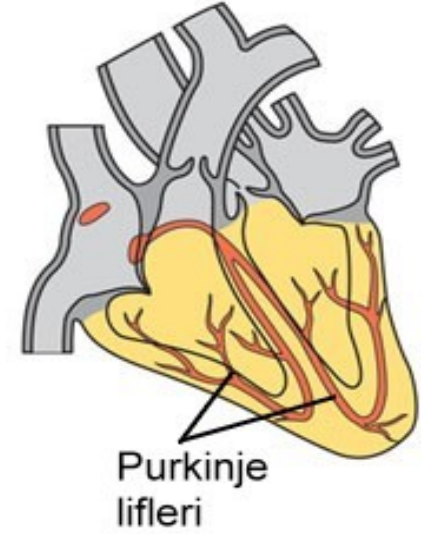
2 İmpulslar A.V düğümüne yayılır.



3 Uyarılar kalbin tepe kısmına ulaşır



4 Sinyaller bütün kalbe yayılır.

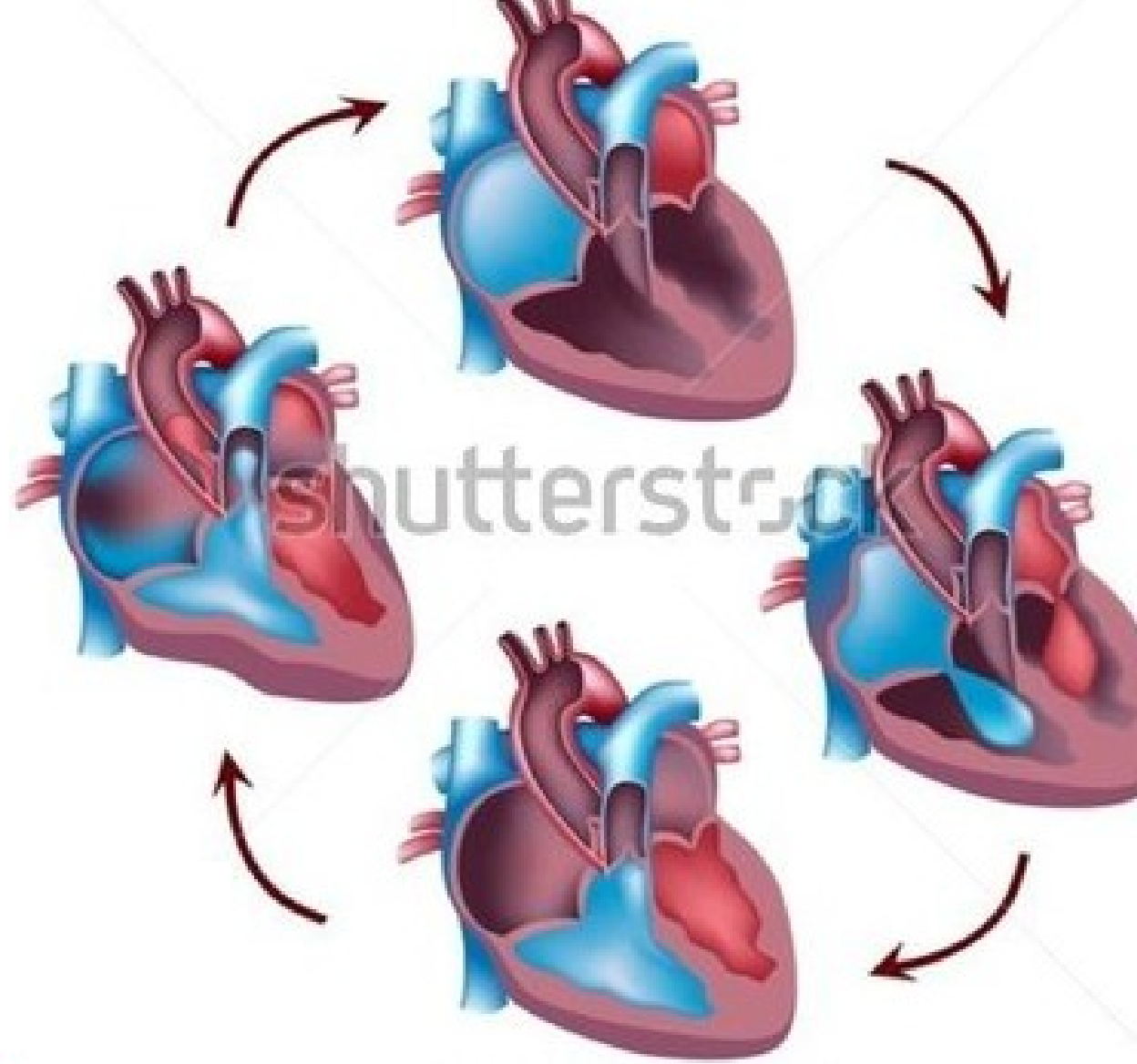
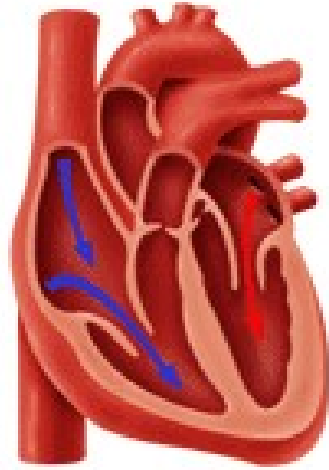
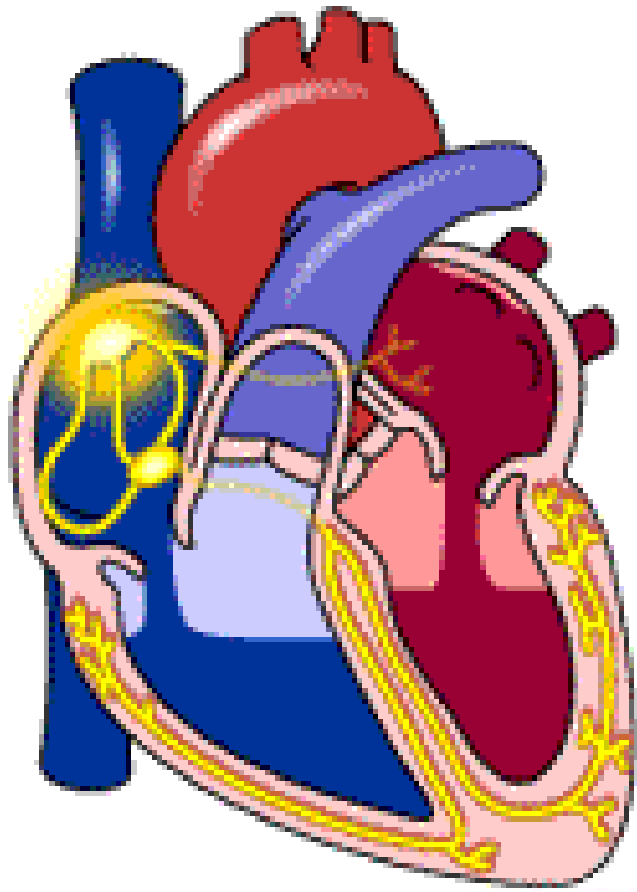


• **Kalp hareketleri** sağ kulakçık duvarına yerleşmiş **sinoatrial düğüm(SA)** den başlar.

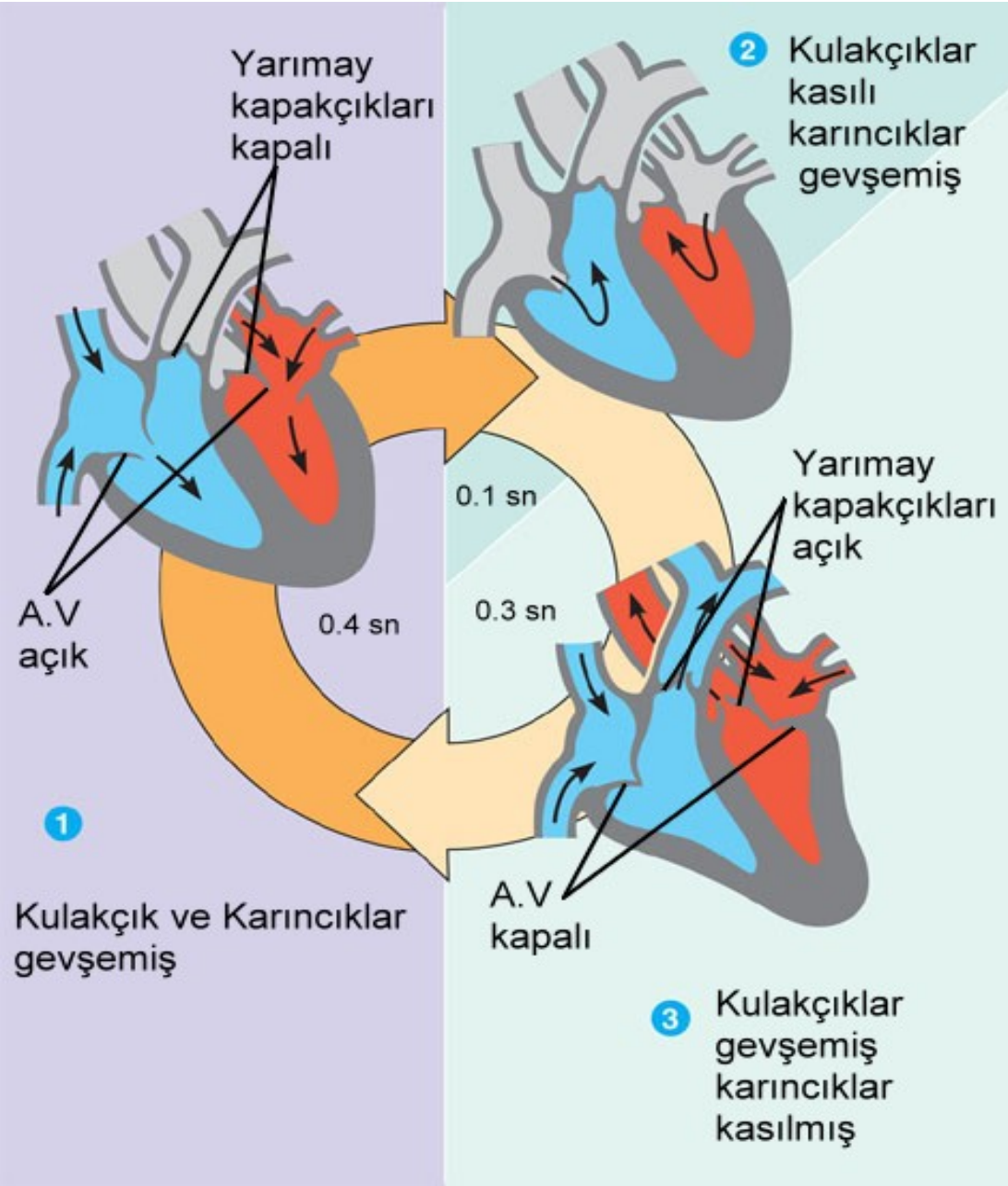
• **Kasılma dalgası** kulakçıklara doğru **yayılır**.İkinci düğüm **Atriventriküler (AV)** dir.

• **A.V den çıkan his demetleri Purkinje lifleri** tüm kalbe yayılır.

• Sinoatrial düğüm, dakikada 70-80 kez impuls



**KALBİN ÇALIŞMA
DÖNGÜSÜ**



• **Kulakçıklar 0.1 sn de kasılırlar** ve kan kulakçıklardan karıncıklara geçer.

• **Karıncıklar 0.3 sn de kasılır**, kan sağ karıncıktan akciğer atardamarına, sol karıncıktan ise aort damarına geçer, bu sırada kulakçıklarla karıncıklar arasındaki kapakçıklar kapalıdır.

• **Kalp kasılmalarının atardamar çeperinden sayılmalarına nabız**

- Normal insan **kalbi dinlenme esnasında ,her vuruşta 50-70 ml kan pompalar.** Bu ise **dakikada 4-5 litre yapar.**
- Kuvvetli ve sürekli hareketlerde (**spor yapma gibi**)**bu miktar 20-30 lt ye yükselir.**
- Beden eğitimi ile kalbin kan pompalama hacmi yükseltilir. Ve **kalbin çarpma frekansı** buna bağlı olarak artar.
- **Uyku esnasında pompalanan kan ise %10 oranında düşer.**

KALBİN ÇALIŞMASINI ETKİLEYEN FAKTÖRLER

KALP HER ZAMAN AYNI HIZDA ÇALIŞMAZ. BAZI DURUMLARDA HIZI DEĞİŞEBİLİR.

-ÇALIŞMA TEMPOSU

-SİNİRLER

-HORMONLAR (NÖRADRENALİN, TİROKSİN, ADRENALİN)

-ATEŞLİ HASTALIKLAR

-Çalışma temposu yükseldikçe KALP ATIŞI.....

-**Sempatik sinirler** kalbin çalışmasını.....

-**Parasempatik sinirlerden** olan VAGUS siniri **ASETİLKOLİN** hormonu salgılar. Bu hormon kalbin çalışmasını

-Heyecan ve stres altındayken kandaki **ADRENALİN** hormonu artar. Bu hormon kalbin çalışmasını.....

- **TİROKSİN hormonu** kalbin çalışmasını.....

- **Nikotin, kafein, tein** gibi kimyasallar.....

- **Kanda CO₂ yoğunluğunun artması** kanın pHını azaltır (bu durum OS uyarır) ve kalp atış hızı artar

- **Ateşli hastalıklarda** vücut sıcaklığının 1derece artışı, kalbin atış hızını yaklaşık 10 atm/dak artırır

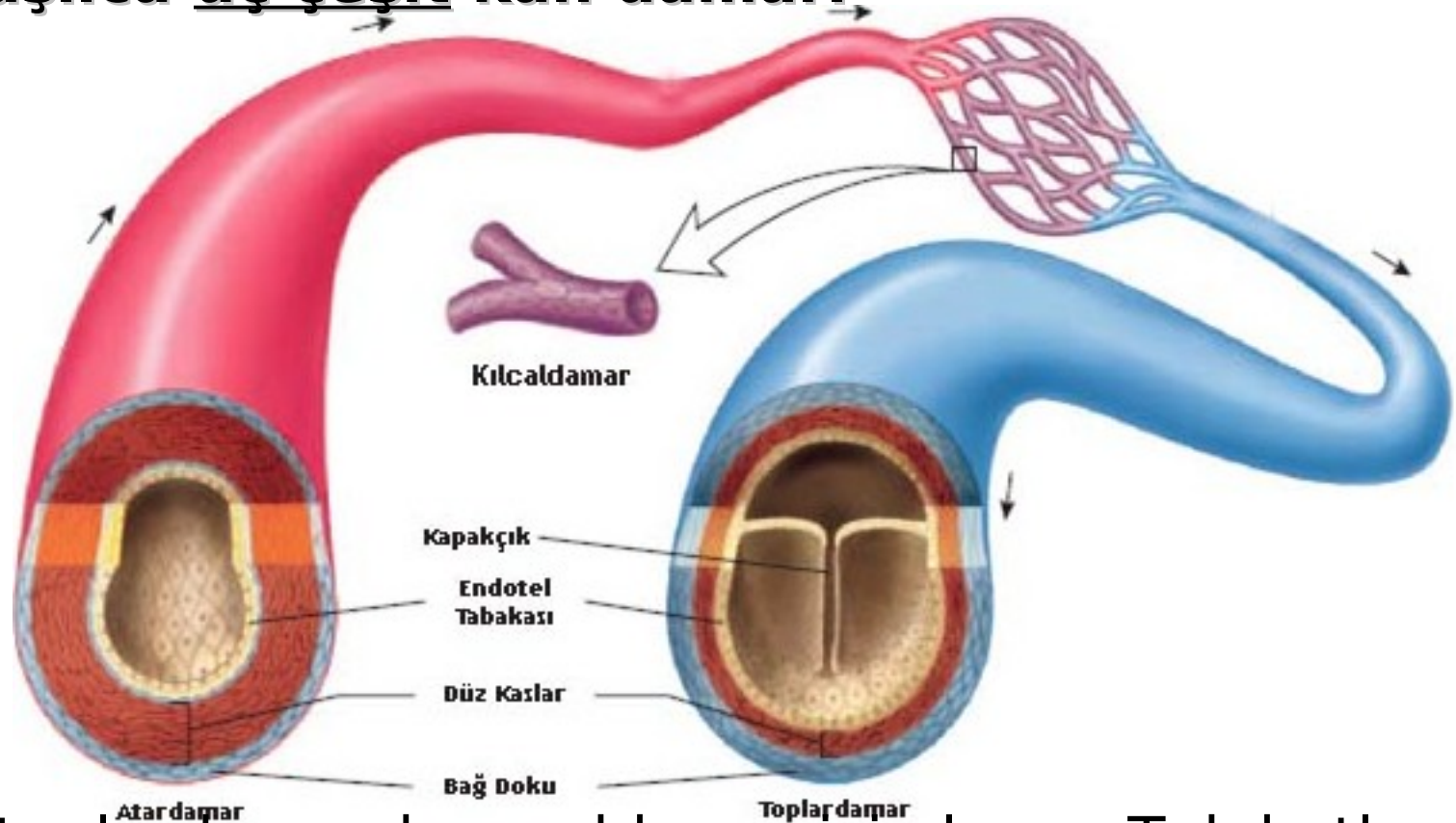
- Deney hayvanlarında kalbin **VAGUS siniri kesilirse** kalp atım sayısı artar.İnsanlarda da vagus sinirinin çalışması engellenirse aynı şey gözlenir.
- Buna **vagus siniri normal durumda kalbin gereğinden fazla çalışmasını önler.**
- Daima egzersiz yapanlarda kalp atım sayısı diğer **insanının yarısına yakındır.**
(dakikada 35-40 kadardır.) **Bu kişilerde vagus sinirinin etkisi daha belirgindir.**

KAN DAMARLARI

İnsan dolaşım sisteminde;

1. Atardamarlar (Arterler),
2. Toplardamarlar (Venler)
3. Kılcal Damarlar (=Kapiller)

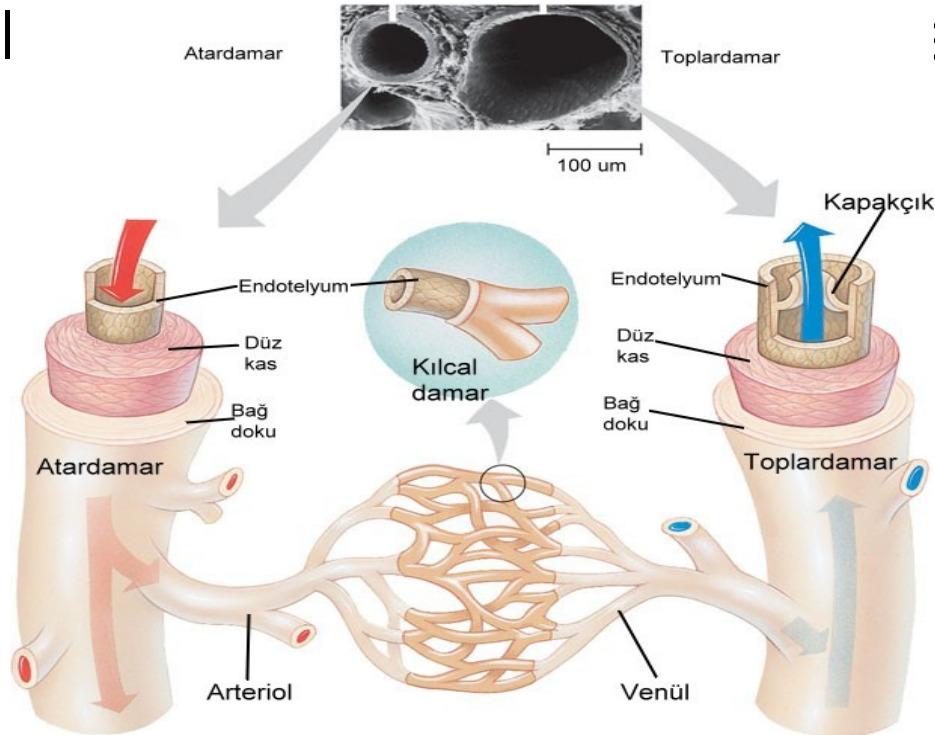
olmak üzere başlıca üç çeşit kan damarı vardır.



Atardamar ve toplardamarda madde geçişi olmaz. Tek katlı

ATARDAMARLARDA KANIN HAREKETİNİ SAĞLAYAN FAKTÖRLER

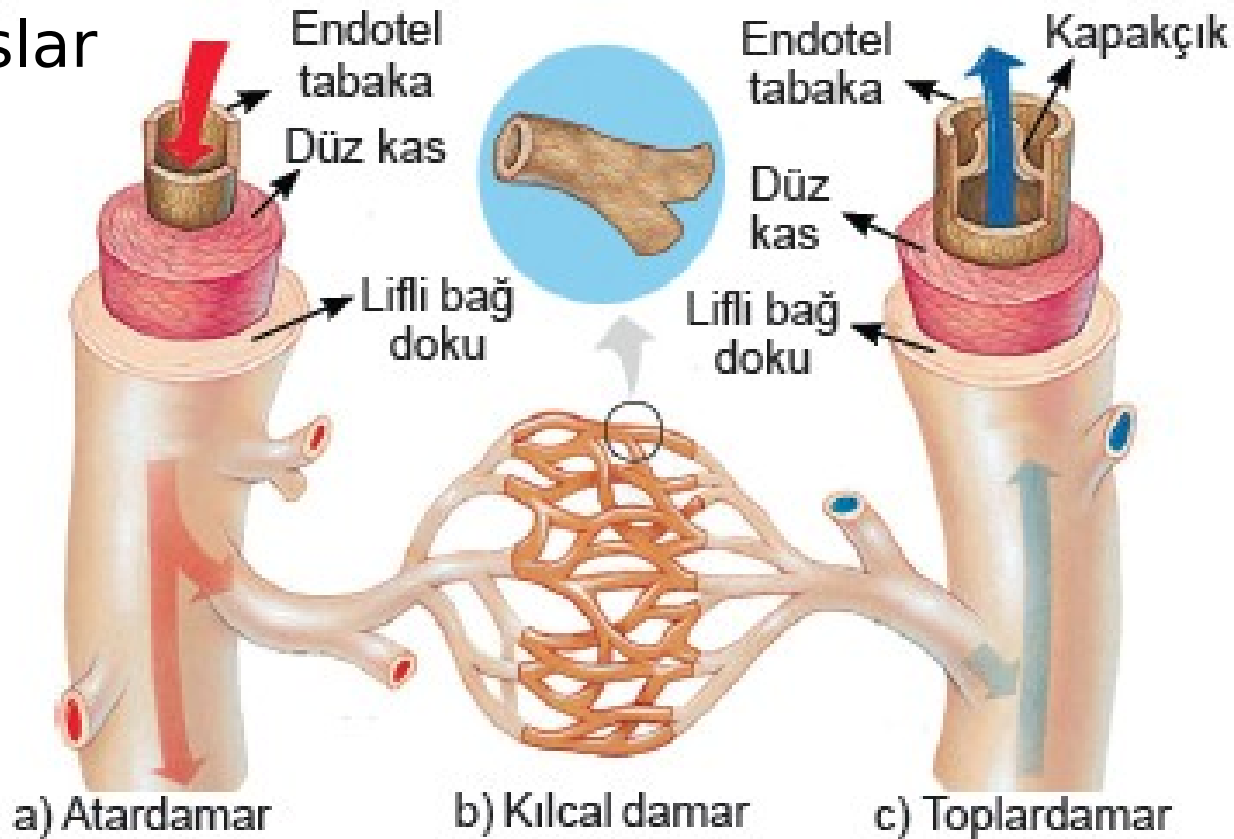
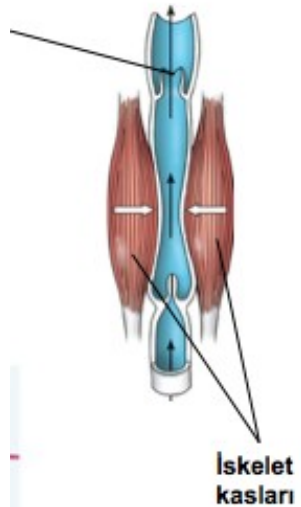
- ✓ Karıncıkların kasılması
- ✓ Atardamar çeperlerinde düz kasların kasılması ve gevşeme hareketi
- ✓ Yerçekimi
- ✓ Ritmik kasılma kanı itmesi



elen kanın öndeki

TOPLARDAMARLARDA KANIN HAREKETİNİ SAĞLAYAN FAKTÖRLER

- ✓ İskelet kasları
- ✓ Kapakçıklar (varis)
- ✓ Göğüs bölgesindeki basınç değişimleri (soluk alma göğüs bölgesindeki basıncı azalmasına, kanın buradaki damarlara çekilmesini sağlar)
- ✓ Damar çeperindeki kaslar
- ✓ Yer çekimi etkisi
- ✓ Emme kuvveti



ÇEPER KALINLIĞI kalından inceye doğru

Atardamar > Toplardamar > Kılcaldamar

DAMAR ÇAPLARI, büyükten küçüğe doğru

Toplardamar > Atardamar > Kılcaldamar

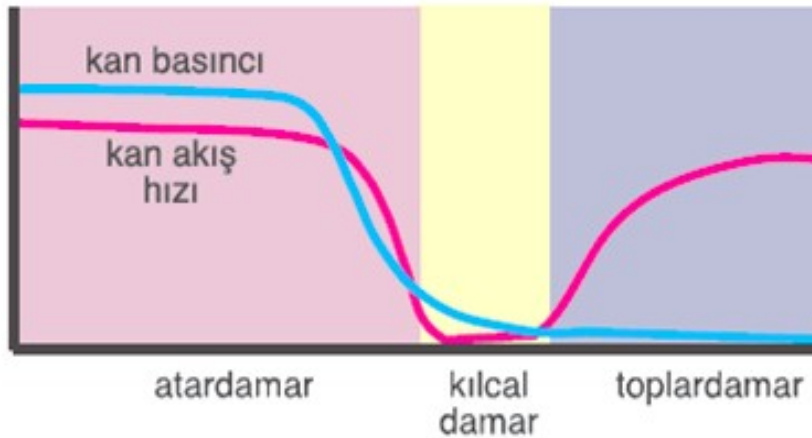
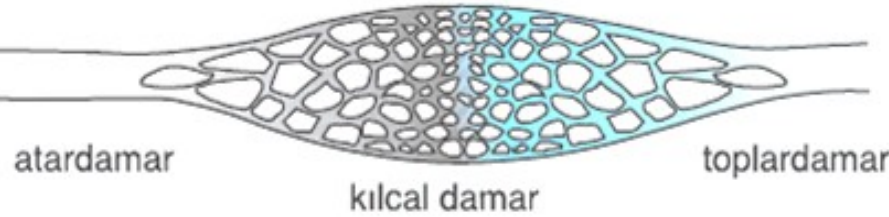
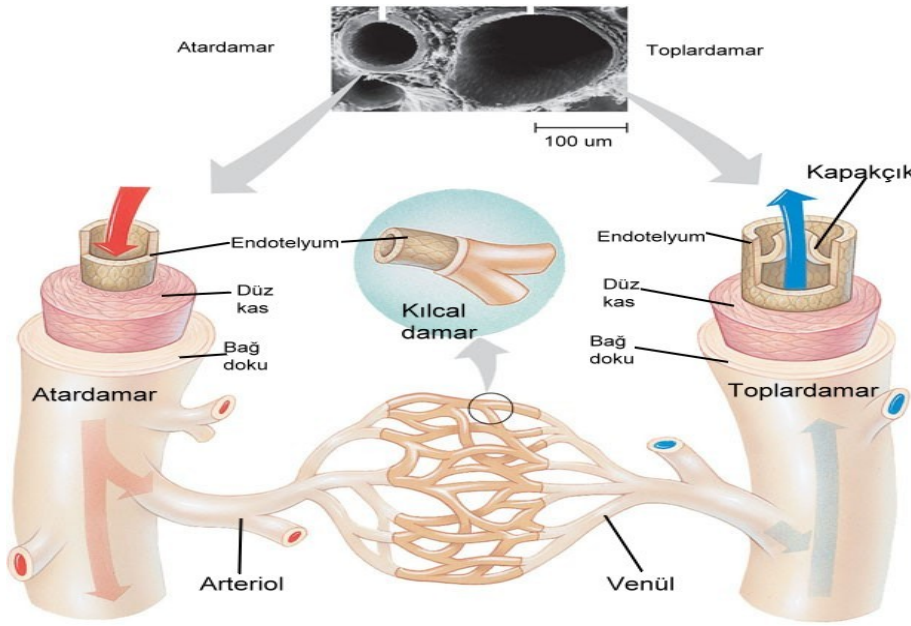
TOPLAM YÜZEY ALANI, büyükten küçüğe

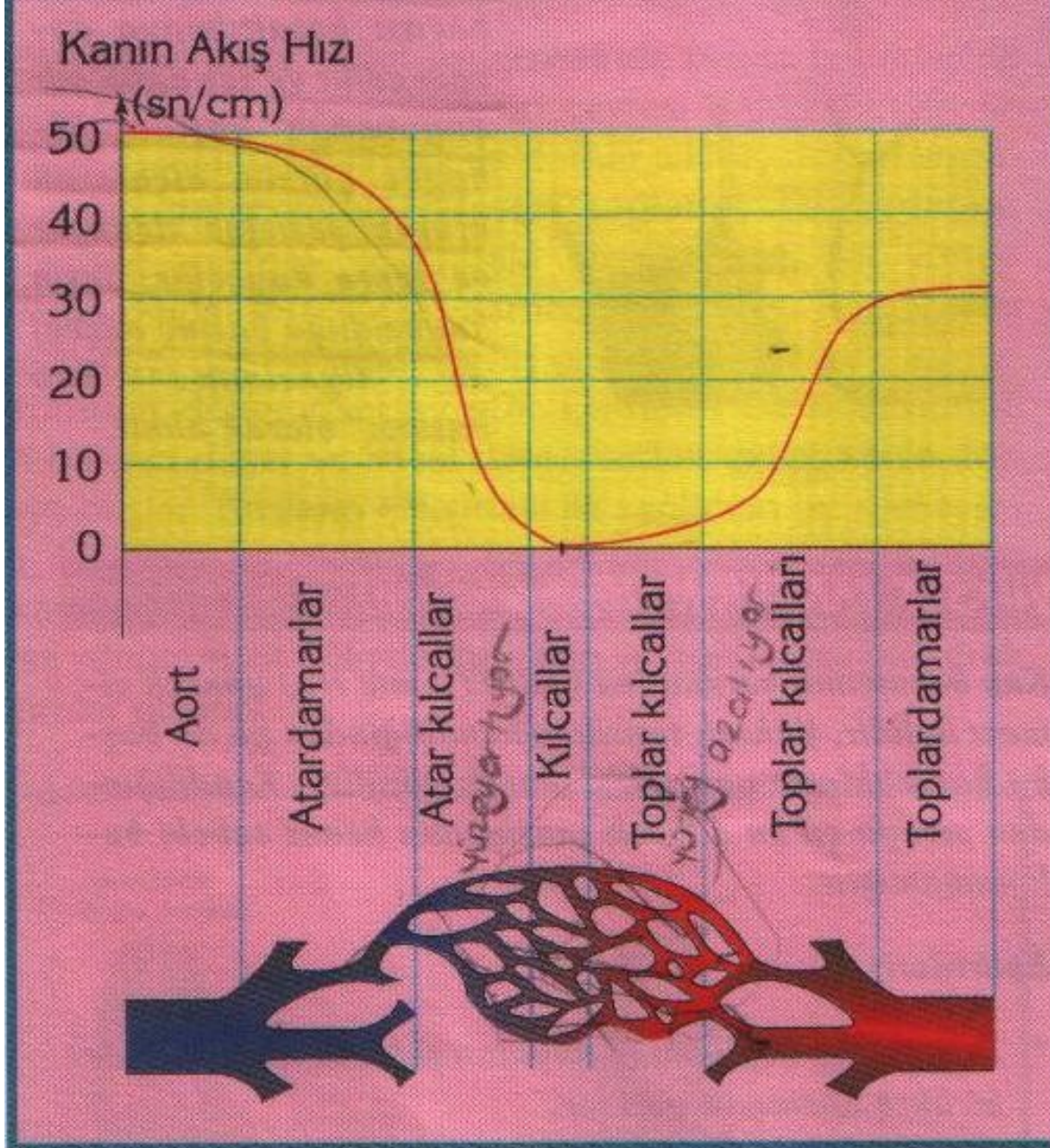
Kılcaldamar > Toplar damar > Atardamar

KANIN AKIŞ HIZI, hızlıdan yavaşına doğru

Atardamar > Toplardamar > Kılcaldamar

KAN BASINCI, yüksek basıntan düşüğe doğru

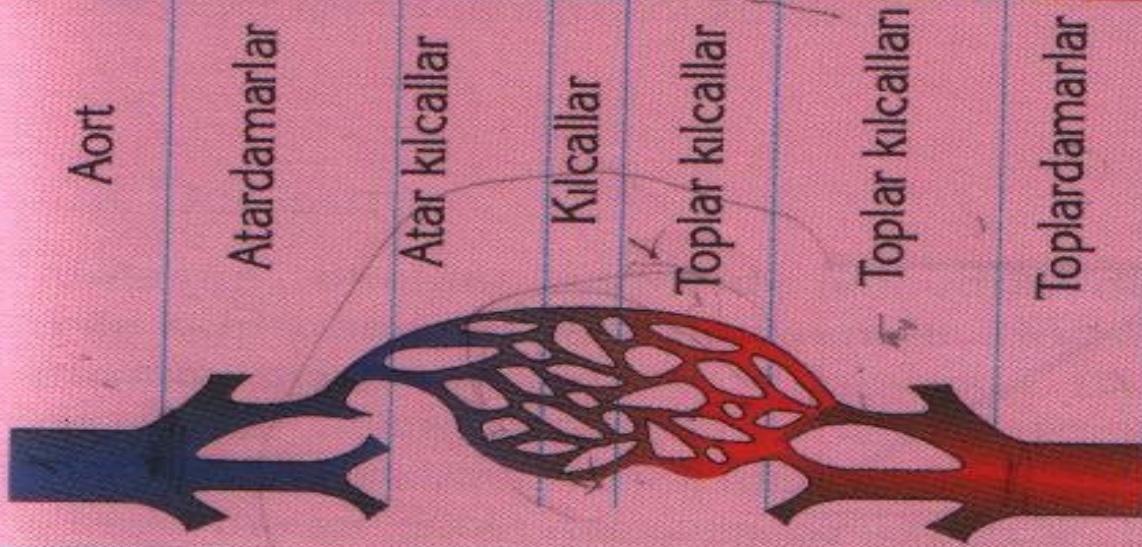
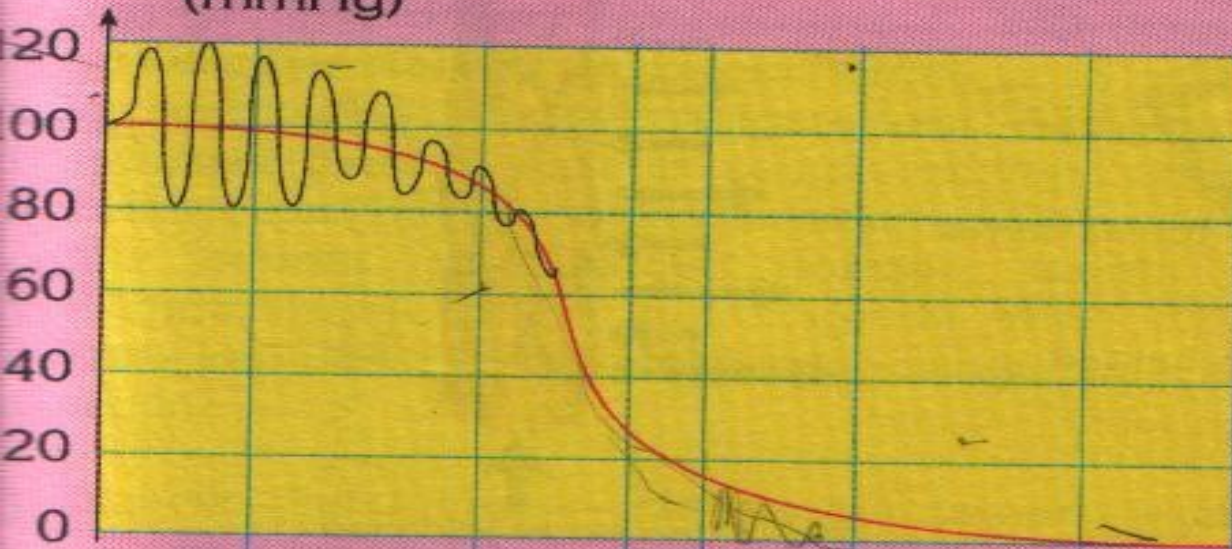




Şekil-7.62.: Kanın akış hızı atar, kılcal ve toplar damarlarda farklılık göstermektedir.

- ✓ Kanın akış hızı **en fazla** ATARDAMARDA, (yaklaşık **500mm/sn**)
- ✓ Kanın akış hızı **biraz daha az** TOPLARDAMARDA, yaklaşık **150 mm/sn**)
- ✓ Kanın akış hızı **en az** KILCALDAMARDA, (yaklaşık **1mm/sn**)

Ortalama Kan Basıncı (mmHg)



Şekil-7.63.: Damarlarda kan basıncı. En yüksek kan basıncı atar damarlarda görülür. Kan kalpten uzaklaştıkça sürtünmeden dolayı basıncında değişme görülür. Kan basıncı kalbin sağ kulakçık bölgesinde 0 mmHg civarında bulunur.

✓ KAN BASINCI

ATARDAMAR > KILCALDAMAR > TOPLARDAMAR

✓ KAN BASINCI **EN YÜKSEK**

AORTTA 140 mm/hg,

- ✓ Sistolik basınç 120 mm Hg-
- ✓ Diastolik basınç 80 mm Hg

✓ **EN DÜŞÜK** TOPLARDAMARDA

KALBİN SAĞ KULAKÇIK

BÖLGESİNDE **0 mm/hg den**

aşağı olmak üzere farklılık gösterir

✓ Çalışma esnasında kan basıncı yükselir.

✓ Dinlenme esnasında ve uykuda ise düşer.

✓ Kan basıncının bir hastalığa yada organik bozukluğa bağlı olarak yükselmesine

HİPERTANSİYON

denir.

- Kanın akış hızı en fazla ATARDAMARDA,(yaklaşık 500mm/sn)
 - Kanın akış hızı biraz daha az TOPLARDAMARDA, yaklaşık 150 mm/sn)
 - Kanın akış hızı en az KILCALDAMARDA,(yaklaşık 1mm/sn)
 - **KAN AKIŞINI**damar çapı
 -kan basıncı etkiler.
 - **KANIN AKIŞ HIZI** ATARDAMAR>TOPLARDAMAR>KILCALDAMAR
 - ATARDAMARDA KANIN AKIŞ HIZI KALPTEN UZAKLAŞTIKÇA AZALIR.
 - **KAN BASINCI** ATARDAMAR>KILCALDAMAR>TOPLARDAMAR
 - KAN BASINCI EN YÜKSEK AORTTA 140 mm/hg,
 - EN DÜŞÜK TOPLARDAMARDA KALBİN SAĞ KULAKÇIK BÖLGESİNDE 0 mm/hg den aşağı olmak üzere farklılık gösterir.
- Bu fark sayesinde kan akışının devamı sağlanır. **EĞER BÜTÜN DAMARLARDA KAN BASINCI AYNI OLURSA ?** -Kan ile doku arasında madde alışverişi gerçekleşmezdi.



a. Toplardamar



b. Atardamar



c. Atardamar kılcalı



d. Kılcaldamar

Atardamarlar (Arterler),

Kan kalpten kılcal

damarlara ve diğer organlara
ileten damarlara **atardamar**
denir. Atardamarların

duvarında üç tabaka

bulunur. En dıştaki tabaka **kaslardan** oluşur bir tabaka **Atardamar**

lifli bağ doku orta kısımda **elastik lifler** yer alır Bu **elastik lifler**
kuvvetli düz sırasında oluşan **kan basıncına karşı**

damarların dayanıklılığını artırır ayrıca damarlara
kazandırdığı esneklikle kanın damar içer ilerlemesini
sağlar. Atardamarın iç yüzeyi tek sıralı, yassı örtü
epitelinden oluşan bir tabaka ile örtülüdür. Bu tabakaya
endotel denir. **Endotel**, damarın iç yüzeyini pürüzsüz
kılarak kanın damar içerisinden kolayca akmasını
sağlar.



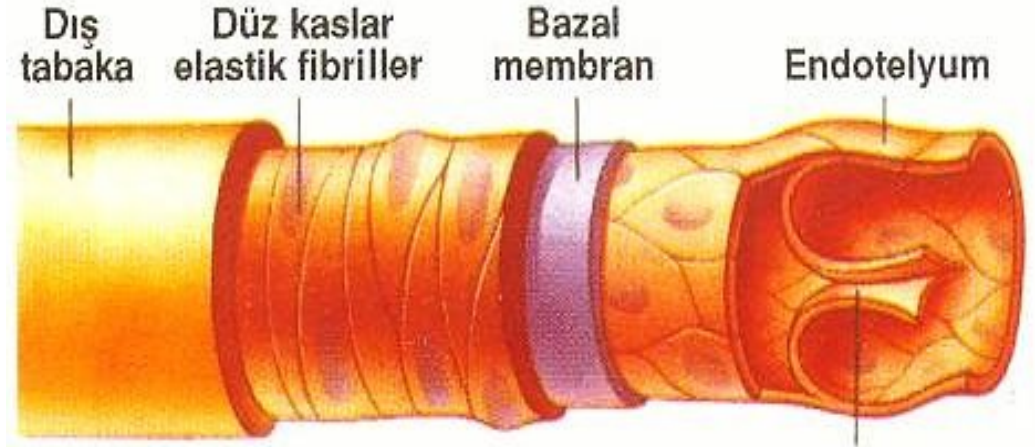
toplardamarlar (Venler)

Vücuttan toplanan kanı kalbin kulakçığına getiren damarlardır. Akciğer

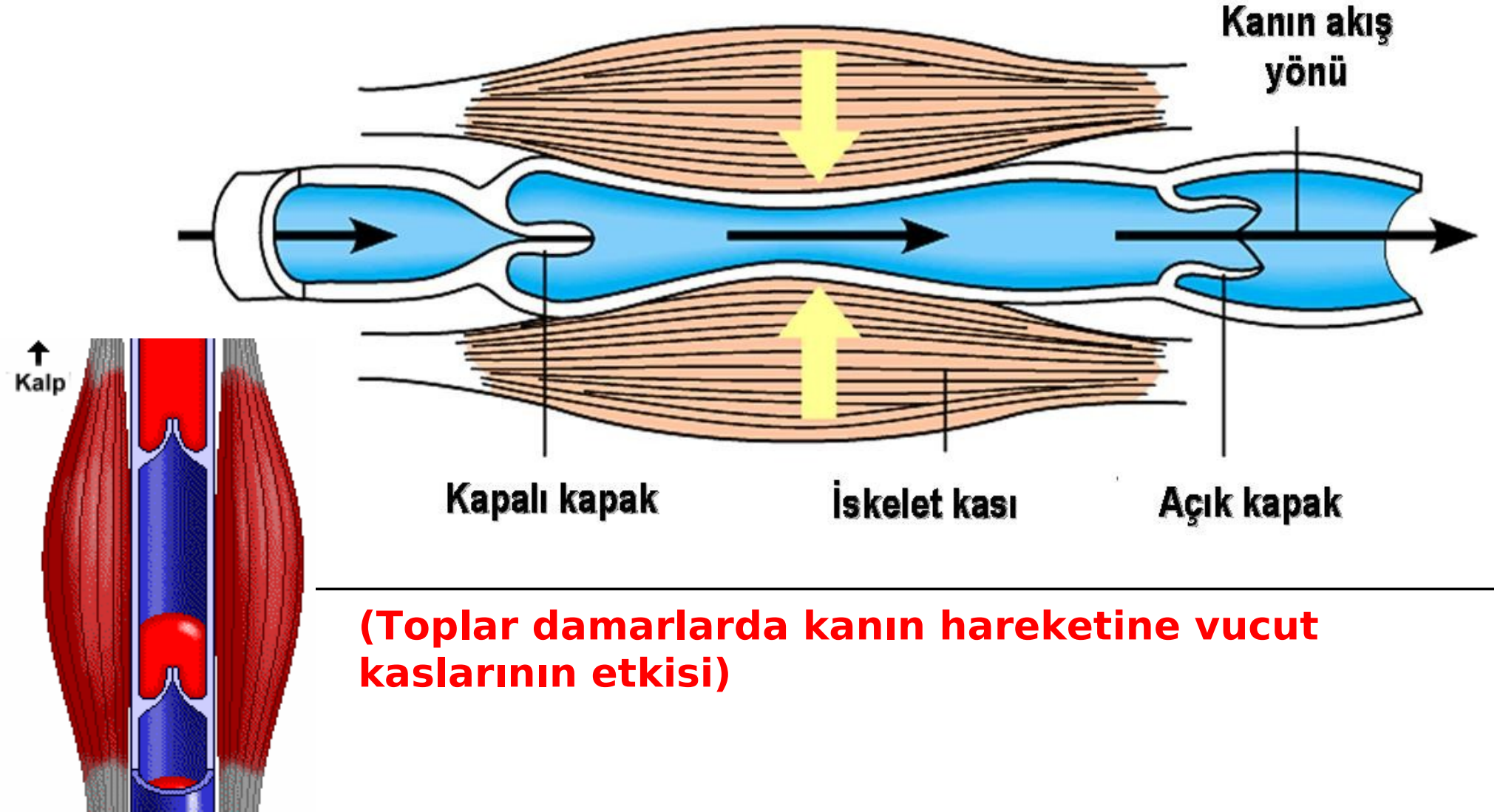
toplardamarı hariç hemen her zaman kirli kan taşıyıcıdır. Duvarı da atardamarlarda olduğu gibi üç tabakadan oluşur. Dış tabakada bağ dokusu lifleri az, orta tabakada ise elastik lifler yoktur. Çapları atardamarlarınkinden daha büyük olduğundan fazla kan taşırlar. Vücudumuzdaki kanın %50'si bu damarlarda bulunur.

Toplardamarlarda kanın akış hızı azdır..

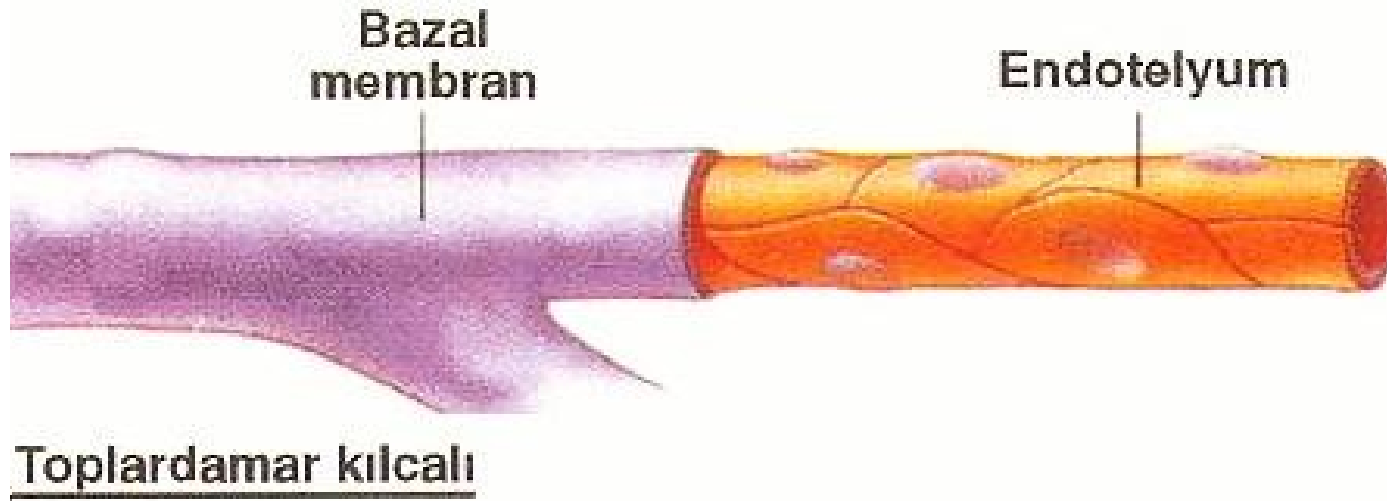
Toplardamarlarda kalbe doğru açılan tek yönlü kapakçıklar bulunur.



Toplardamarlarda kalbe doğru açılan tek yönlü kapakçıklar bulunur.



Kılcal Damarlar (=Kapiller)



Atardamarlarla toplardamarlar arasında bulunan en ince damarlardır. Tek sıralı **yassı epitel hücrelerden (endotel)** oluşur. İnsanda toplam kılcal damar uzunluğu 100.000 km kadardır. Kılcal damarlarda **kanın akış hızı çok yavaş ve sabittir Kan ile doku hücreleri arasındaki bütün madde alışverişi kılcal damarlarda olur.**

KAN BASINCI

in Damarda Hareketini Sağlayan Etkenler

Kan, **atardamarda** kan basıncı nedeniyle hızlı hareket eder. Atar-damarların kanı **boğum boğum** ileriye yani organlara doğru itmesi **nabız dalgalarının doğmasına** sebep olur.

Toplardamarlarda kan basıncı yeterli olmadığından aşağıdaki

✓ **Karıncıkların kasılması** ile oluşan kan basıncı olaylar kanın kalbe taşınmasına yardımcı olur.

✓ **Toplardamar** civarındaki iskelet kasları

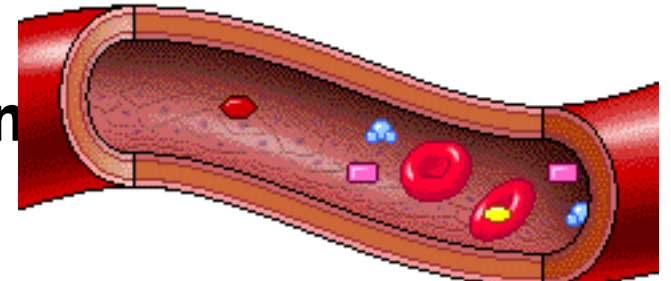
✓ **Damar duvarındaki kaslar**

✓ **Kapakçıkların** kanın geri dönüşümünü engellemesi

✓ **Yerçekimi etkisi**

✓ **Göğüs bölgesi basıncının azalması**

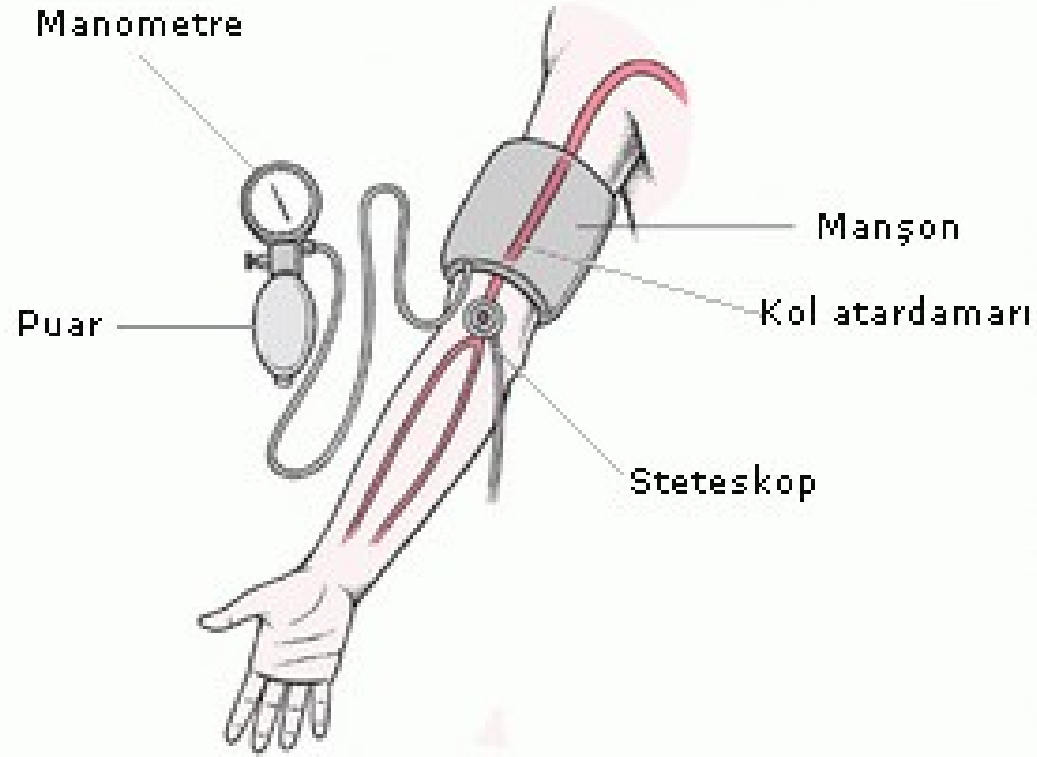
✓ **Düzenli egzersiz**



KAN BASINCI ÖLÇÜMÜ



sfigmomanometre adında alet ve steteskop



Kanın **atardamarların duvarına** yaptığı basınca **tansiyon** denir. Kalp **karıncığının kasılması** sırasında **kanın atardamarlara yaptığı basınca büyük tansiyon** denir. Yetişkin bir insanda büyük tansiyon ortalama 120 mm Hg'dir.

Kalbin dinlenmesi sırasında kanın atardamarlara yaptığı basınca **küçük tansiyon** denir. Yetişkin bir insanda ortalama 80 mm Hg'dir.

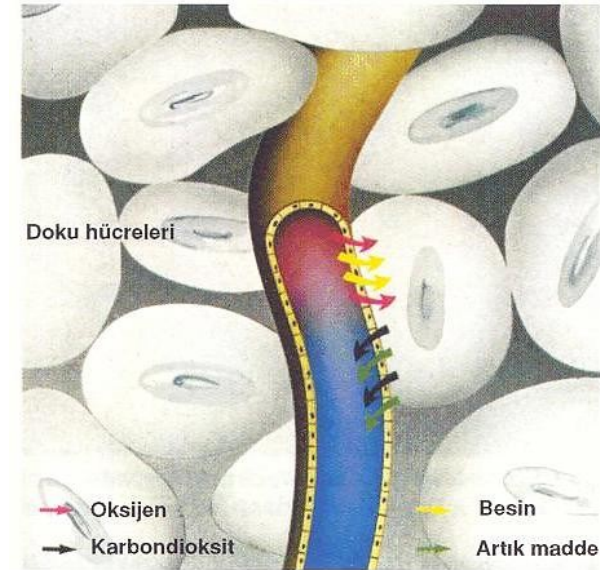
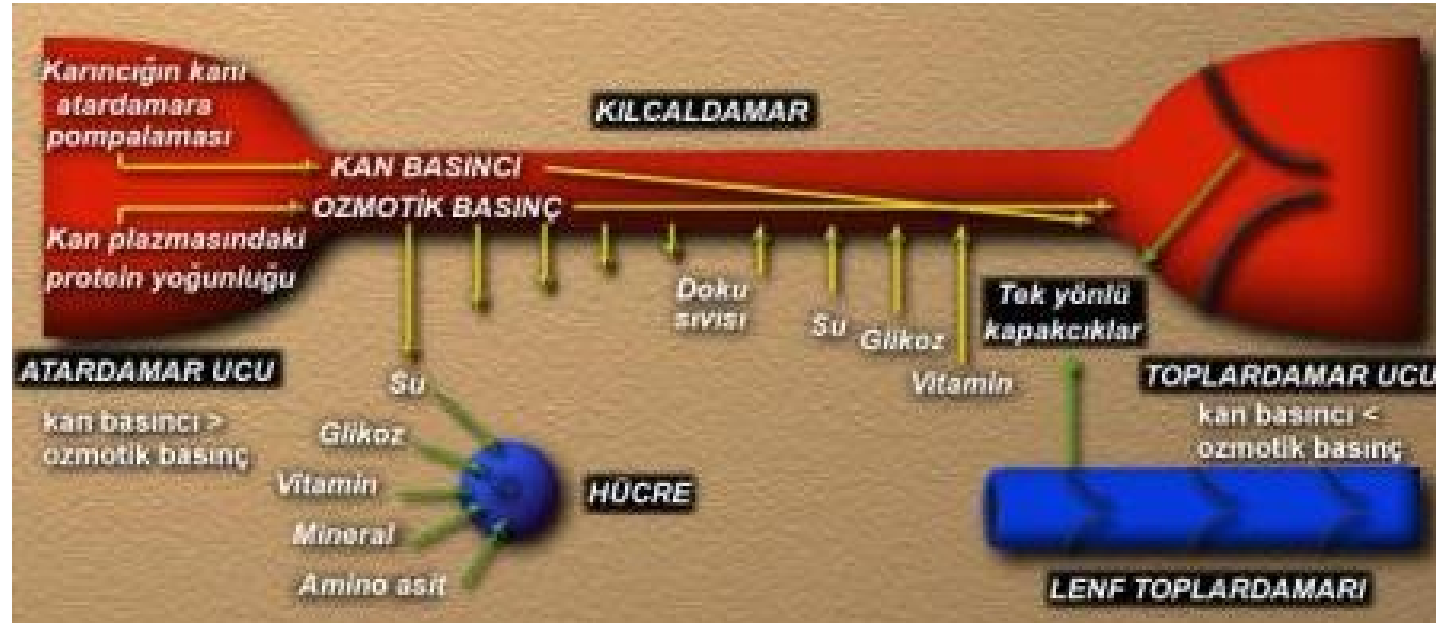
Atardamarlardaki basıncın sürekli, normalden yüksek olması hipertansiyona neden olur.

Çalışma esnasında kan basıncı yükselir, **dinlenme esnasında** ve uykuda düşer.

Atardamar çeperinin esnekliğini yitirmesine **DAMAR SERTLİĞİ** denir.

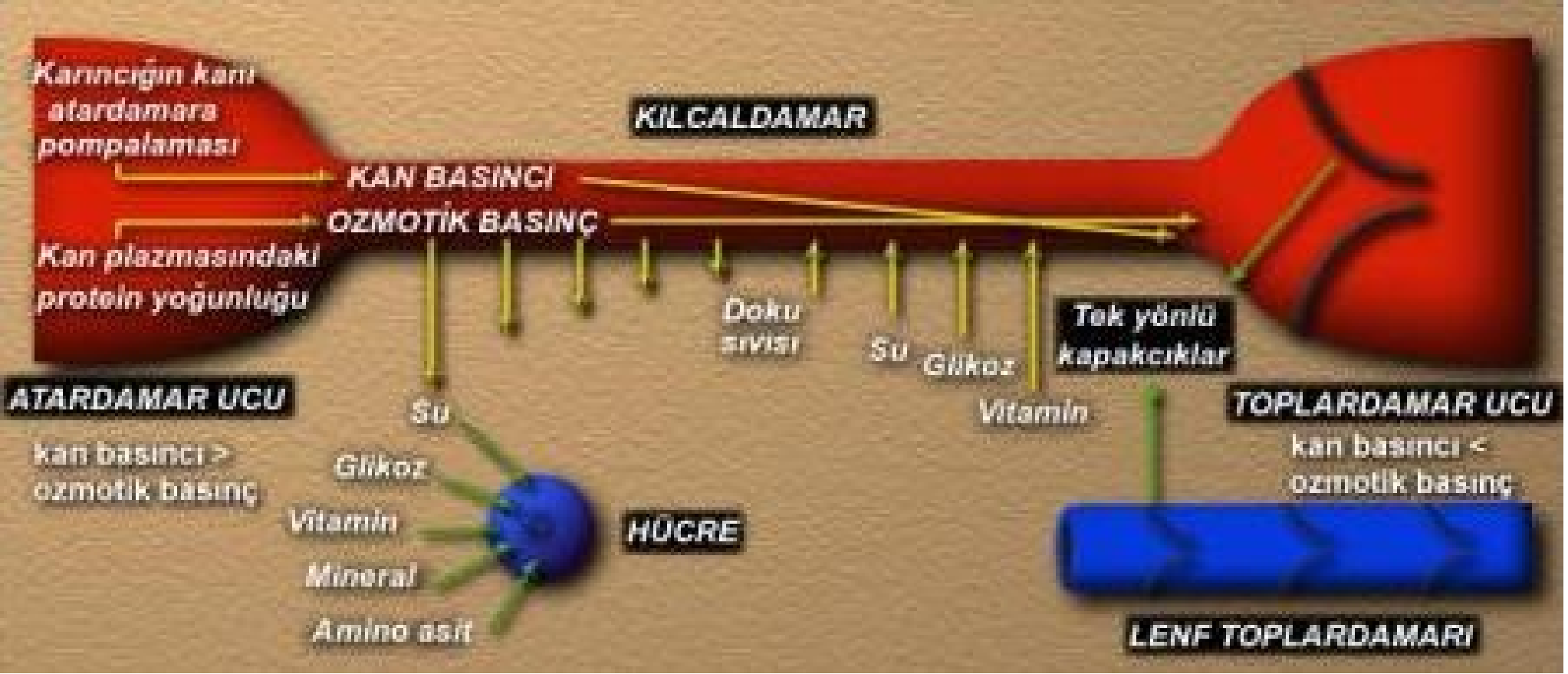
Kılcal Damarlardaki Madde Alışverişi

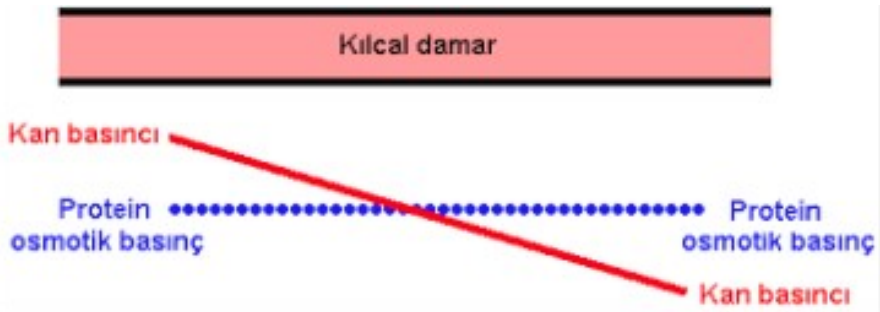
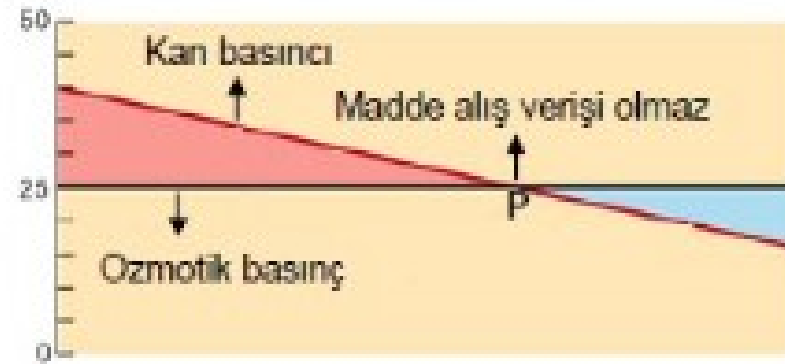
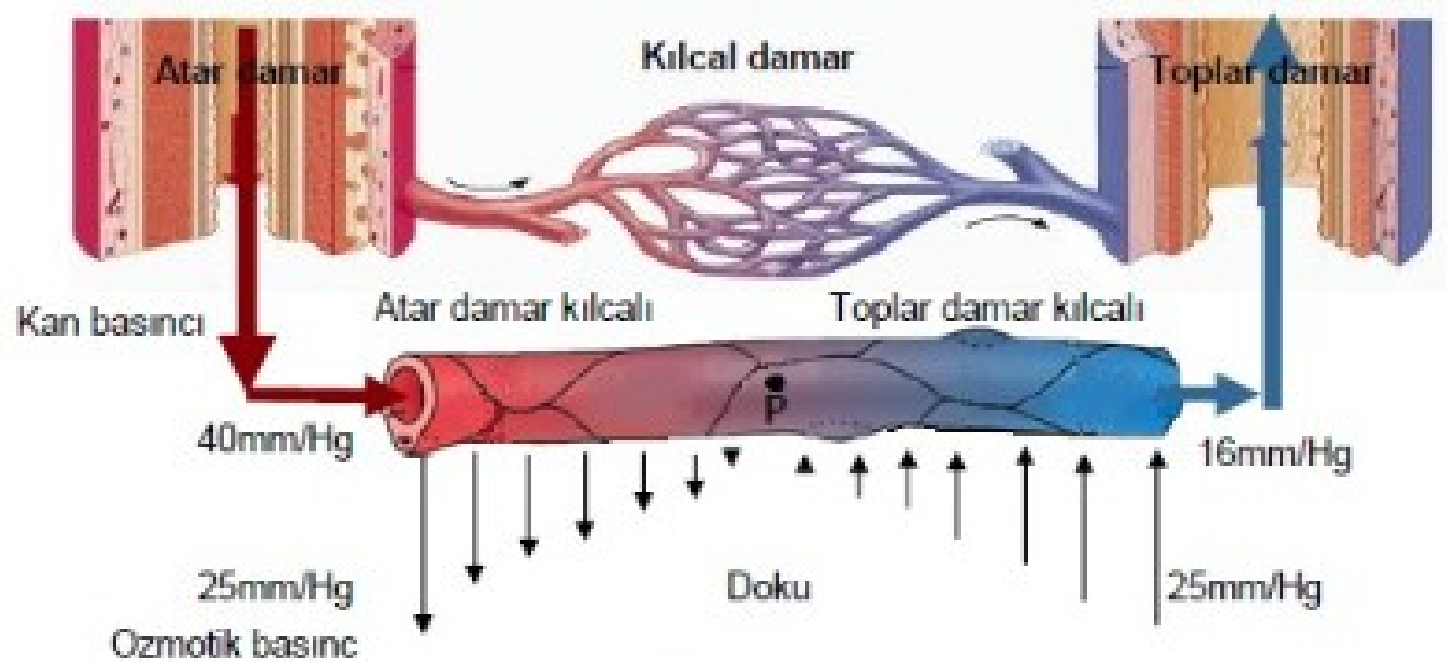
Kılcal damar boyunca protein **osmotik** basıncı sabittir. Kılcalların **atardamar ucunda kan basıncı osmotik basınçtan daha yüksek** olduğundan su ve çözülmüş maddeler kılcal damarlardan doku sıvısına **difizyonla** geçer. Kılcalların **toplardamar ucunda ise osmotik basınç kan basıncından büyük olduğundan** su ve çözülmüş maddeler doku sıvısından kılcal damarlara geçer.



STARLING HİPOTEZİ

(KAN VE DOKU SIVISI ARASINDA MADDE) ALIŞVERİŞİ





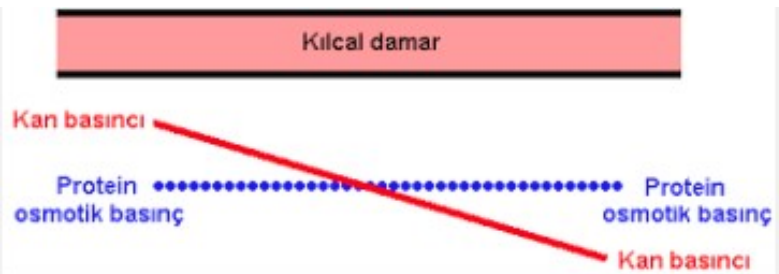
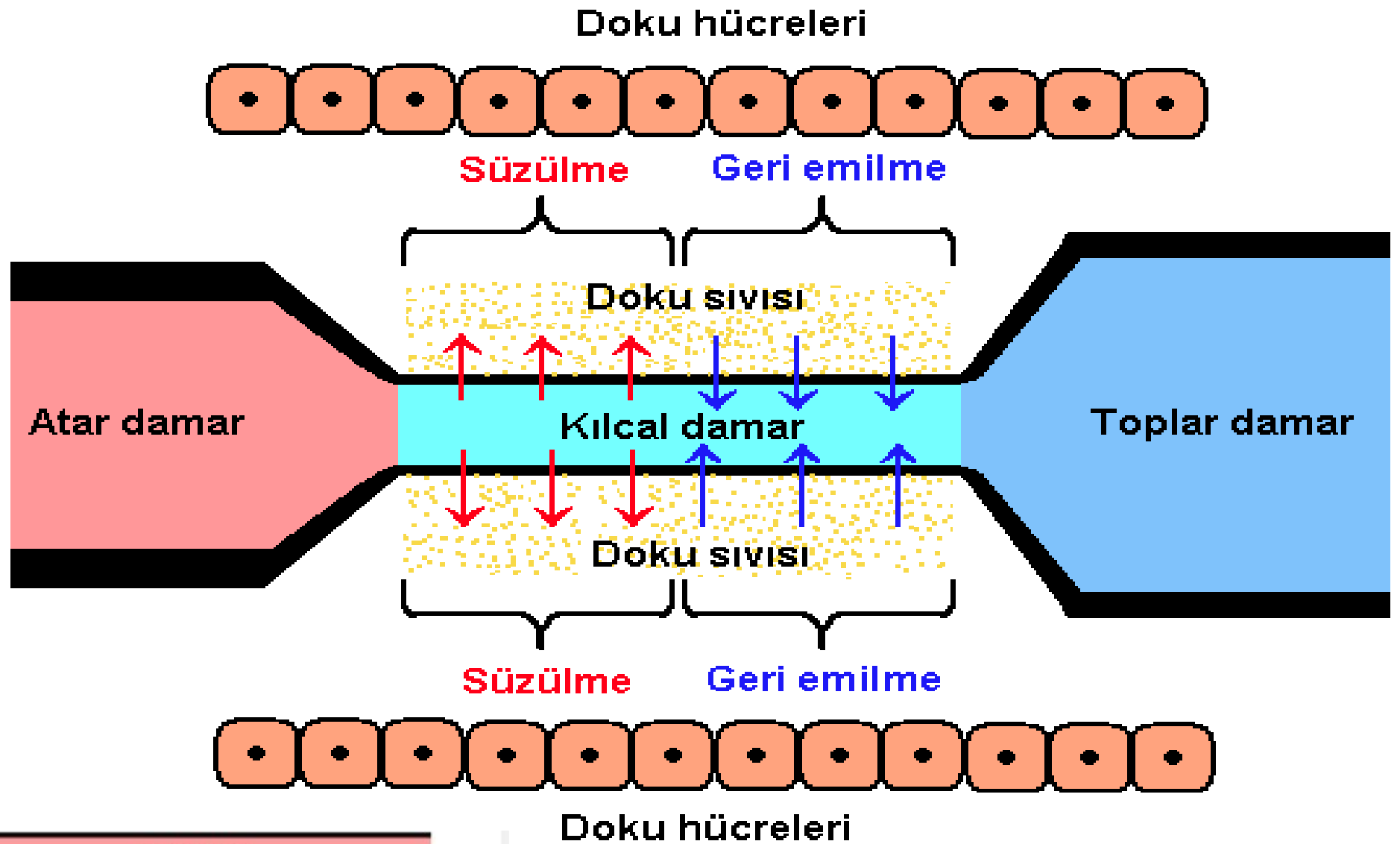
KB > OB

KB

< OB

Kan basıncı	40
Ozmotik basınc	-25
Net dış basınc	15

Ozmotik basınc	16
Kan basıncı	-25
Net iç basınc	-9



✓ **_LENF SİSTEMİ NE ZAMAN DEVREDE KİM İÇİN?**

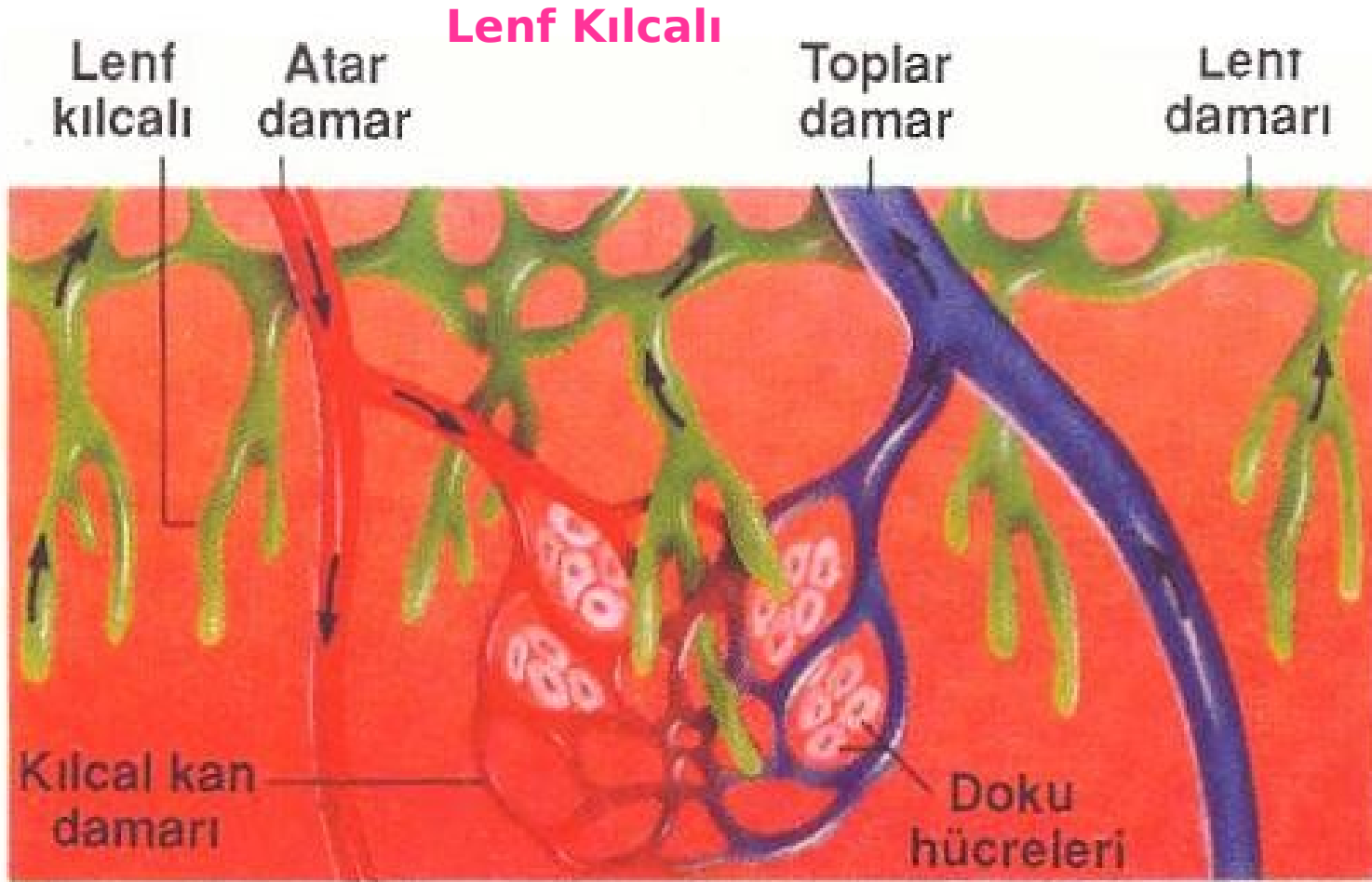
ÖDEM? SEBEPLERİ NELERDİR?

-LENF KILCALLARI TIKALI OLUNCA

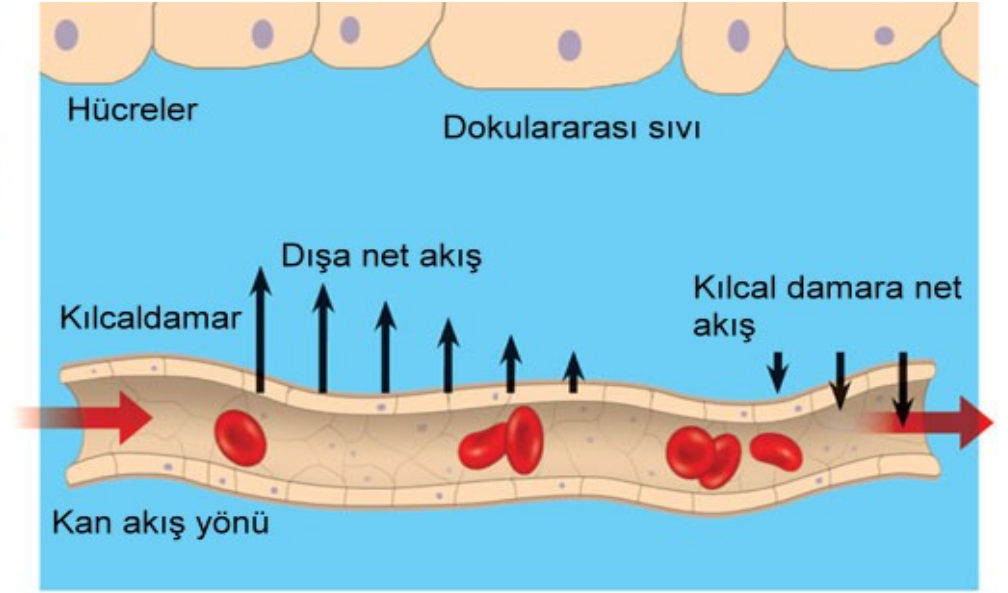
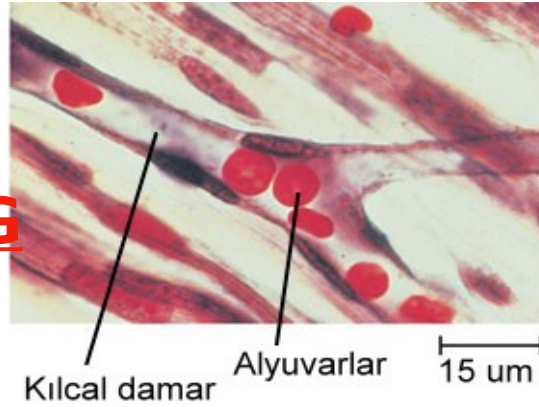
-KAN BASINCI YÜKSEK OLURSA (TANSİYON VE BÖBREK HASTALARI)

-KANIN OSMATİK BASINCININ NORMALDEN DÜŞÜK OLMASI

-DOKU SIVISININ OZMOTİK BASINCININ ARTMASI (TUZLU BESİN)



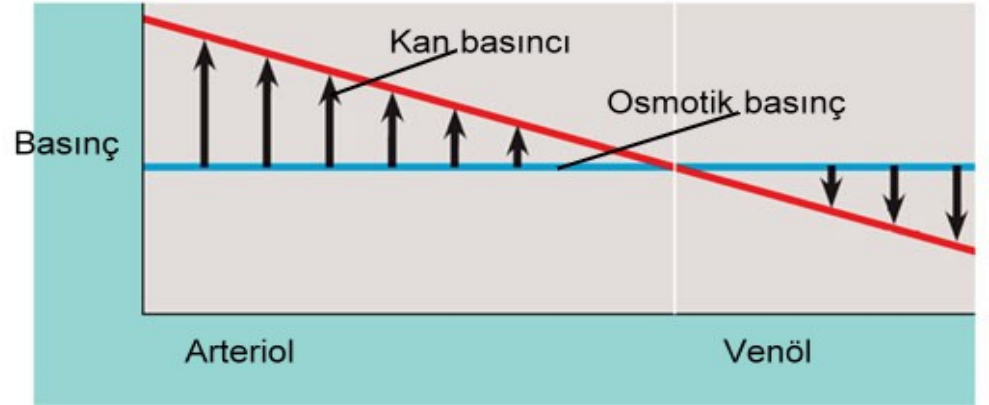
✓ STARLING HİPOTEZİ



damar kılcallarındaki kan basıncı
ardamar kılcallarına doğru gidildikçe
r.

al damarlarındaki organik maddelerden
yı damar dışındaki doku sıvısı damar
geçmek için bir basınç oluşturur.
n **osmotik basınç** denir.

al damarın atardamar ucunda kan
ncı osmotik basınçdan yüksektir. Kan
sindeki besinler ve oksijen doku sıvısına
r. Kılcal damarın toplardamar ucunda ise
basıncı osmotik basınçdan düşüktür. Doku sıvısında bulunan artık maddeler
arbondioksit kılcal damarlara geçer.



Memelilerde , atardamarları toplardamarlara bağlayan kılcaldamarlar boyunca ,kan basıncı azalmayıp sabit kalmasaydı ,

I-Çözünen maddelerin kılcaldamardan doku sıvısına geçişi daha kolay geçmesi.

II-Metabolizma atıklarının kılcaldamarlara daha kolay geçmesi

III-Doku sıvısının kılcaldamarlara daha kolay geçmesi

IV-Doku sıvısının miktarının azalması

**durumlarından hangilerinin gerçekleşmesi beklenirdi?
(2000-ÖSS)**

A) Yalnız I B) Yalnız II C) Yalnız III D) III-IV E) II-III-IV

Memelilerde , atardamarları toplardamarlara bağlayan kılcaldamarlar boyunca ,kan basıncı azalmayıp sabit kalmasaydı ,

I-Çözünen maddelerin kılcaldamardan doku sıvısına geçişi daha kolay geçmesi.

II-Metabolizma atıklarının kılcaldamarlara daha kolay geçmesi(dokularda birikirdi)

III-Doku sıvısının kılcaldamarlara daha kolay geçmesi (olmazdı)

IV-Doku sıvısının miktarının azalması (artardı)

durumlarından hangilerinin gerçekleşmesi beklenirdi?

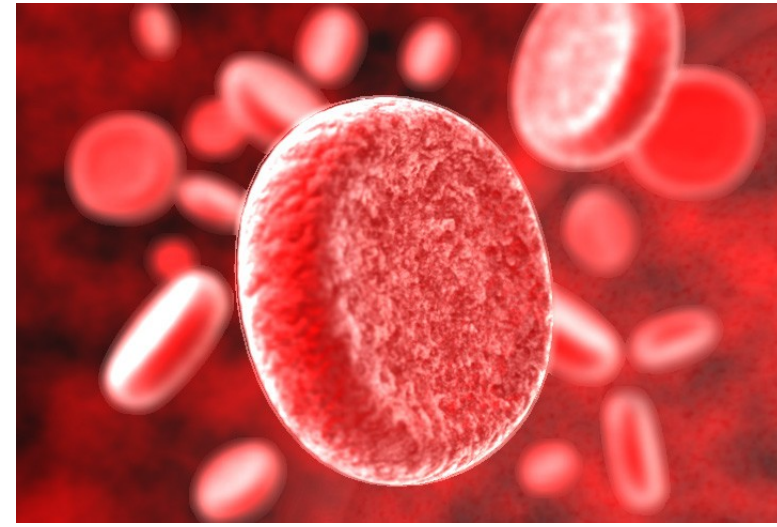
A) Yalnız I B) Yalnız II C) Yalnız III D) III-IV E) II-III-IV

Kanın Görevleri

- 1. Taşıma görevi**
- 2. Düzenleme görevi**
- 3. Savunma görevi**
- 4. Koruma görevi**



✓ **KAN DOKU, BİR BAĞ DOKUDUR**



1. Taşıma görevi

Kan, hücreler için gerekli olan **oksijeni hücrelere** hücrelerde oluşan **karbondioksiti akciğerlere** taşır. Kan **besin maddelerini hormonları ve metabolizma artıklarını** da taşır.

2. Düzenleme görevi

Vücut ısını ve **vücut sıvısının pH oranını** ayarlayarak değişmez tutar (kanda $\text{pH}=7,4$). Kan plazmasında bulunan **albümin ve globülin büyük moleküllü proteinler** olduğu için, damar çeperlerinden dışarı çıkamaz ve **osmotik basınca** neden olurlar. Bu basınç vücut hücreleri ile plazma arasındaki sıvı alış verişini etkiler. Kan, hücre sıvısı ile doku sıvısının yoğunluğunu düzenler.

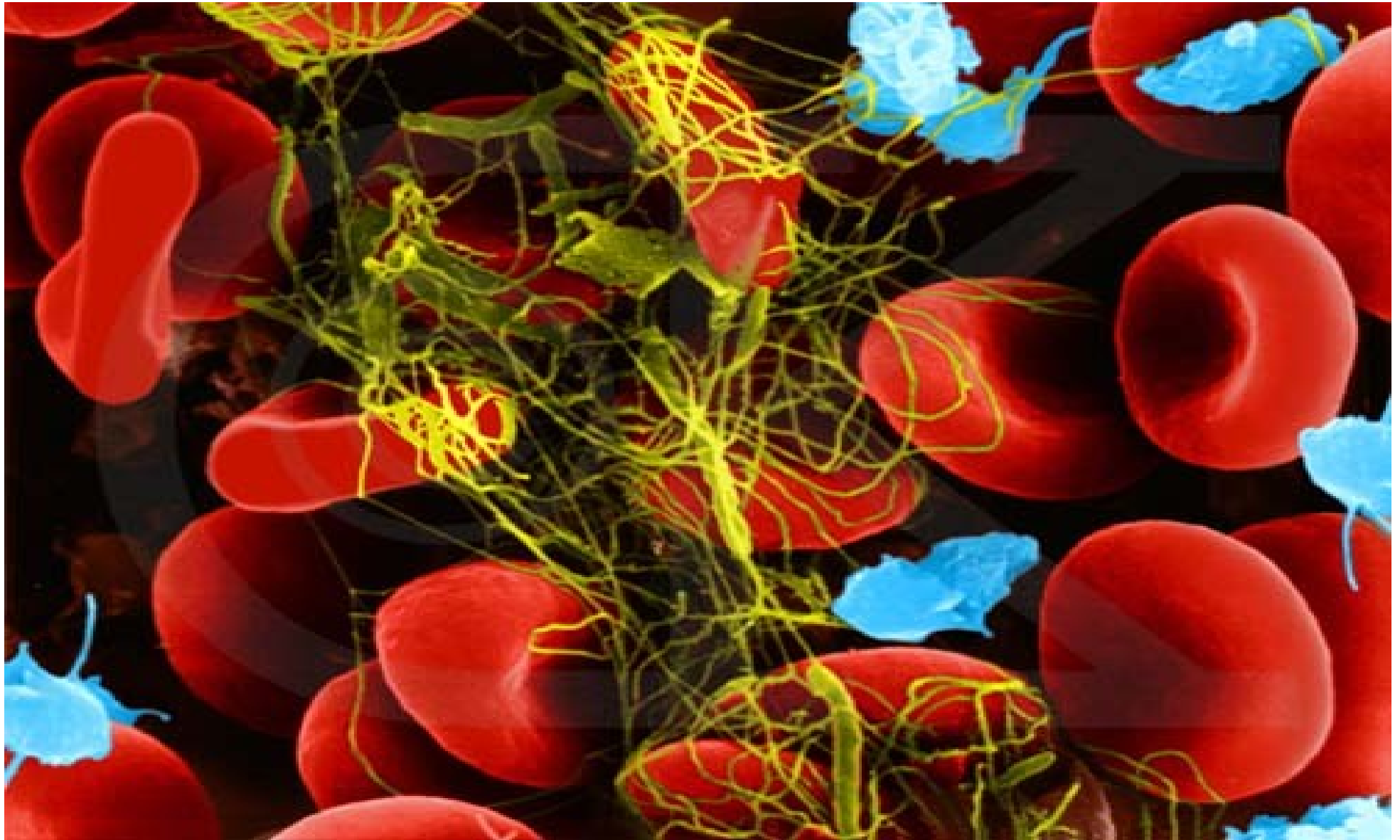
3. Savunma görevi

Lökositler ve ürettikleri antikorlar bağışıklık sistemini oluşturur. Vücudu mikroplara karşı savunur

4. Koruma görevi

Kan plazmasındaki **fibrinojen** kanın damar dışında pıhtılaşmasını sağlayan lifli bir proteindir. **Kanamalarda pıhtılaşarak kan kaybını önler.** Ayrıca damar içinde kanın pıhtılaşmasını önleyen **heparinde** bulunur.

KAN DOKUSU



Kan Dokunun Görevleri

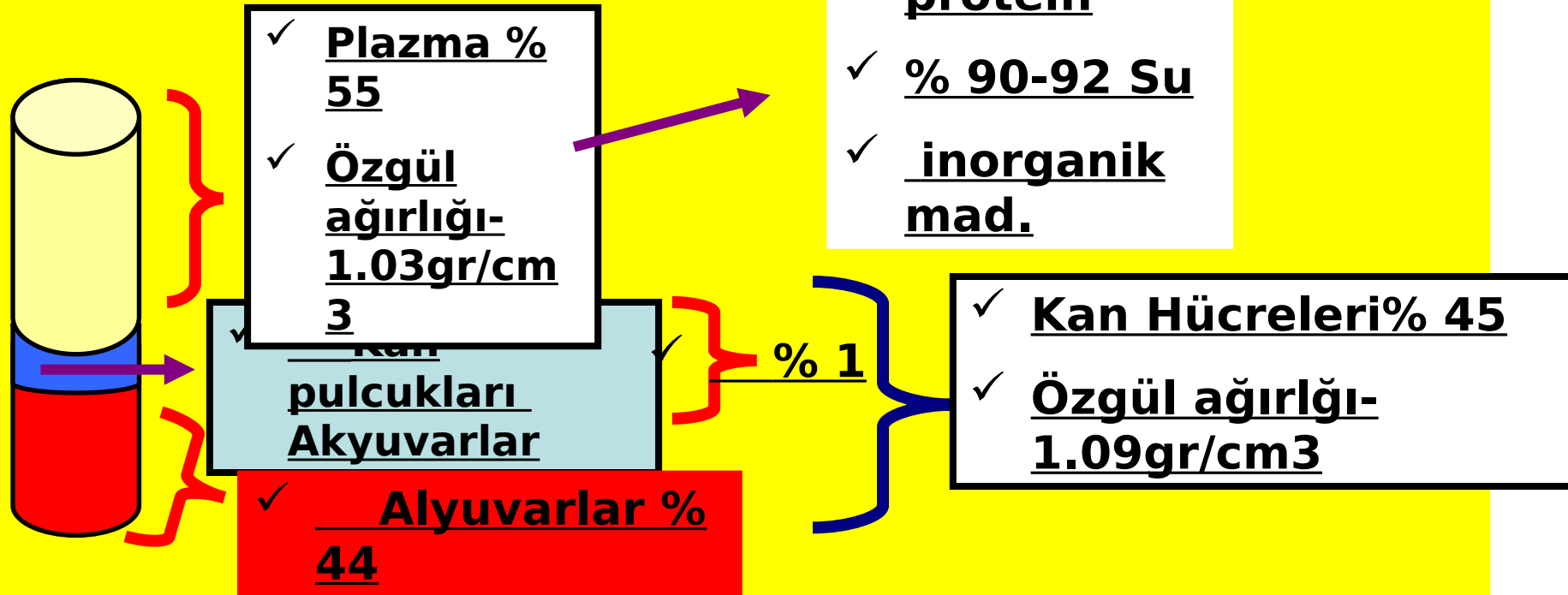
- Besin, oksijen, hormon, artık maddeleri taşıma
- Vücudu mikroplara karşı koruma
- Vücut ısısını, pH'ını sıcaklığını düzenlemek
- Gerektiğinde pıhtılaşma ile kan kaybını önleme

Kanın Yapısı

- Hücreler ve hücreler arası maddelerden oluşmuştur.
- Kan dokusu ara maddesine **Plazma** denir.
- **Kökeni** -mezoderm tabakasından

Plazmanın Yapısı:

- ✓ Plazmanın % 2-3 lük kısmını kanda bulunan karbonhidratlar, yağlar, vitaminler, mineraller, üre, ürik asit, gazlar oluşturur.



KAN PLASMASINDAKİLER

- **GAZLAR-** oksijen,karbondioksit,azot
- **ARTIK MADDE-** üre,ürikasit,amonyak
- **BESİNLER-** karbonhidratlar, yağ asitler gliserol,vitaminler,mineraller,aminoasitler, monosakkaritler.
- **BÜYÜK MOLEKÜLLER-**
globulin, albumin,kolesterol,hormon,antikor, fibrinojen,trombojen,heparin

Kan Plazmasındaki Proteinler

- Albumin
- Globin
- Fibrinojen
- Trombojen
- Heparin

✓ **Damardan
çıkamazlar, kanın
ozmotik basıncını
düzenlerler**

Fibrinojen ve **trombojen** aynı zamanda kanın pıhtılaşmasını sağlar.

Kanın pıhtılaşmasıyla üstte kalan kısma **SERUM** denir.

KAN

PLAZMA%55

- Su
- Iyonlar
- organik molekül
- mineral ve vitamin
- O₂ ve CO₂
- amino asit
- protein
 - albumin
 - globulin
 - fibrinojen
- glikoz
- yağ
- azotlu atıklar

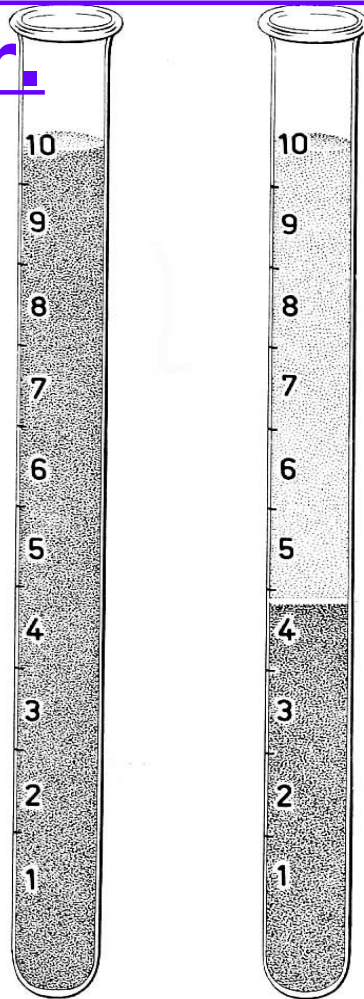
HÜCRELER %45

- Alyuvarlar
- Akyuvarlar
 - Eozinofil
 - Bazofil
 - Nötrofil
 - Monosit
 - Lenfosit
- Trombositler

✓ PLAZMA İLE DOKU SIVISI ARASINDAKİ FARK, PLAZMANIN DAHA FAZLA PROTEİN İÇERMESİDİR.

✓ Serumda kan hücreleri ve fibrinojen bulunmaz.

✓ Pıhtıda kan hücreleri ve fibrin bulunur.



← ✓ **SERUM % 42-55**

← ✓ **Lökosit % 1**

← ✓ **Eritrosit % 35-44**

Kan Hücreleri Çeşitleri

- **Alyuvar (Eritrosit)**
 - **Akyuvar (Lökosit)**
 - **Kan Pulcuğu (Trombosit)**
- ✓ Kökenleri aynıdır.
✓ Kaburga, omurga, göğüs, leğen kemiklerinin **KIRMIZI İLİĞİNDE** bulunan hücre gruplarıdır.

ALYUVARLAR

Alyuvarların Yapısı:

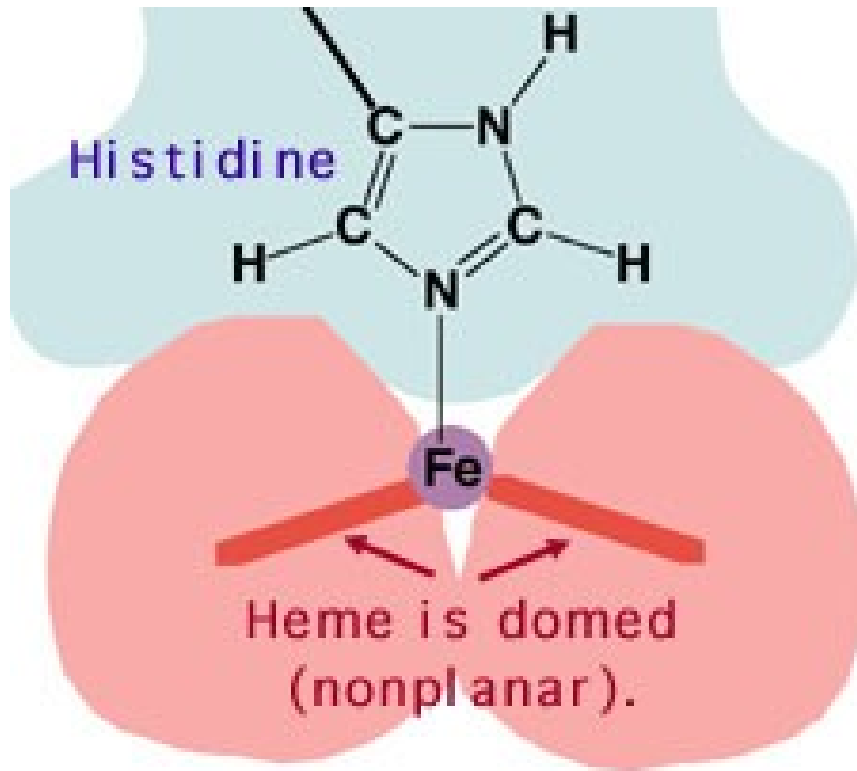
- Ortası çukur, **kırmızı renklidir**.
- **Başlangıçta** çekirdekli dirler ama **kana karışırken** çekirdeklerini kaybederler.
- Hücrenin zar yapısında **Fe ve proteinden** oluşan **hemoglobin** bulunur. **Fe** her canlıda aynıdır fakat **globulin proteini farklılık gösterir**.
- **Kırmızı ilikte, dalak, karaciğerde** üretilir. **Karaciğer ve dalakta** parçalanır.
- **Pasif hareket eder**.
- **Olgun hücrelerde** mitokondri, ribozom, ER. GA gibi organeller bulunmaz.
- **Mitokondri olmaması** O_2 li solunum yapamazlar. **Gerekli enerjiyi glikolizle sağlar**. Sadece oksijen taşırlar. Taşıdığı oksijeni KULLANAMIYORLAR.



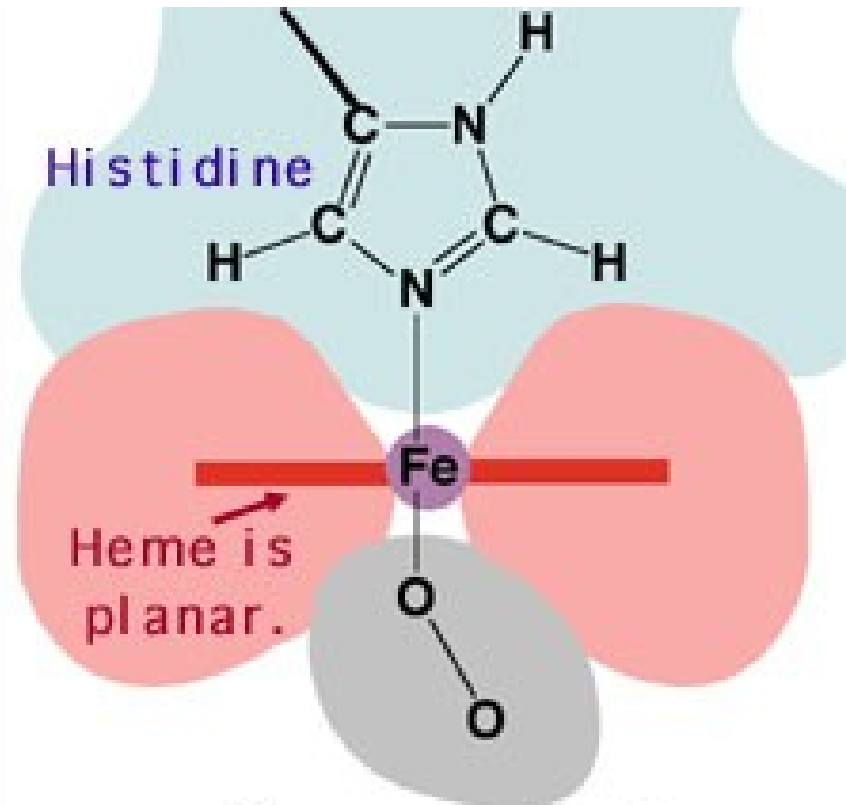
- ✓ **Yaşam ömürleri** 120 gündür. **Yaşamı biten** alyuvarlar karaciğer (kupfer) ve dalakta parçalanır. Ergin dönemde Kırmızı kemik iliğinde **üretilir**. Embriyo döneminde karaciğer ve dalakta üretilir.
- ✓ Pasif hareketlidir. **Kalbin gücü ile hareket eder.**
- ✓ **Yükseklere çıkıldıkça oksijen azaldığından alyuvar sayısı artar.**
- ✓ **laktik asit fermantasyonu ile enerji üretirler**



Oksijen hemoglobulinin hem (demir) kısmına bağlanır



Deoxygenated



Oxygenated

- **Erkeklerde** 1 milimetreküp kanda **5-5.5 milyon**, **kadınlarda 4-4.5 milyon alyuvar hücresi** bulunur. Her hemoglobin dört Fe mineralini taşıyabilir.
- Bir alyuvarda yaklaşık 280 milyon hemoglobin molekülü bulunur.
- Alyuvarın ömrü yaklaşık 120 gündür.

İnsanlardaki alyuvar sayısı hangi durumlarda değişir? (Neden?)

- Kan kaybı-1/13 canlıda bulunan kan miktarı.bu oran %20 nin altına düşerse canlının hayatı tehlikededir.
- Deniz seviyesinden yükseklerle çıkılması
- Bazı solunum ve dolaşım sistemi hastalıkları gibi durumlarda alyuvar üretimi artar.

Alyuvar yapımında en etkili vitaminler

B 12-kan yapan hücrelerin aktif hale geçmesini sağlar.

B 6- hem sentezinde görevlidir.

B 2-kemik iliği oluşumunda etkilidir.

Akyuvarlar(Lökositler)

- **Çekirdekli**, En büyük hücreleridir.
- Kan sıvısı içinde **aktif hareket** ederler. Kılcaldamardan geçebilirler.
- **Hemoglobin taşımazlar**, renksizdirler.
- Ortalama 1mm^3 kanda 8000-11000 arasında bulunurlar.
- **Bu sayı**:
 - a.Mikrobik hastalıklar
 - b.Vücuda giren yabancı proteinler, bakteri ve kimyasal toksinler
 - c.Doku tahribi halinde sayısı artar.
- Ömürleri 1-2 saat ile 15 gün sürebilir.

Akyuvarlar aktif hareketle **kan damarlarını geçerek hücreler arası sıvıda, lenf damarlarında dolaşabilirler.**

Akyuvar çeşitleri



```
graph TD; A[Akyuvar çeşitleri] --> B[✓ Granüllü Aky.]; A --> C[✓ Granülsüz Aky.]; B --> D[✓ Nötrofil]; B --> E[✓ Eozinofili]; B --> F[✓ Bazofil]; C --> G[✓ Lenfosit]; C --> H[✓ Monosit];
```

✓ **Granüllü Aky.**

✓ **Nötrofil**

✓ **Eozinofili**

✓ **Bazofil**

✓ **Granülsüz Aky.**

✓ **Lenfosit**

✓ **Monosit**

Granüllü Lenfositler- Kırmızı kemik iliğinde üretilir. Çekirdekleri parçalıdır.

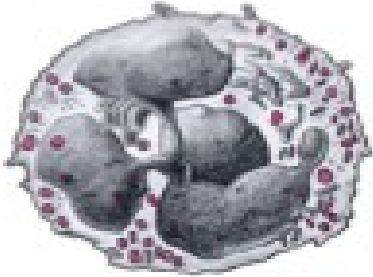


Fig. 8 - Neutrophil



Fig. 9 - Eosinophil

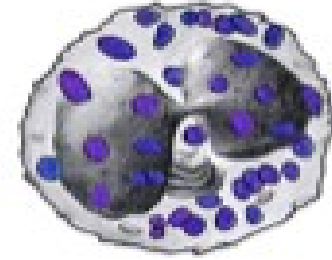


fig. 10 - Basophil

✓ **NÖTROFİL**

- ✓ -fagoositoz yapar.
- ✓ -Zatüree vakalarında sayıları artar.

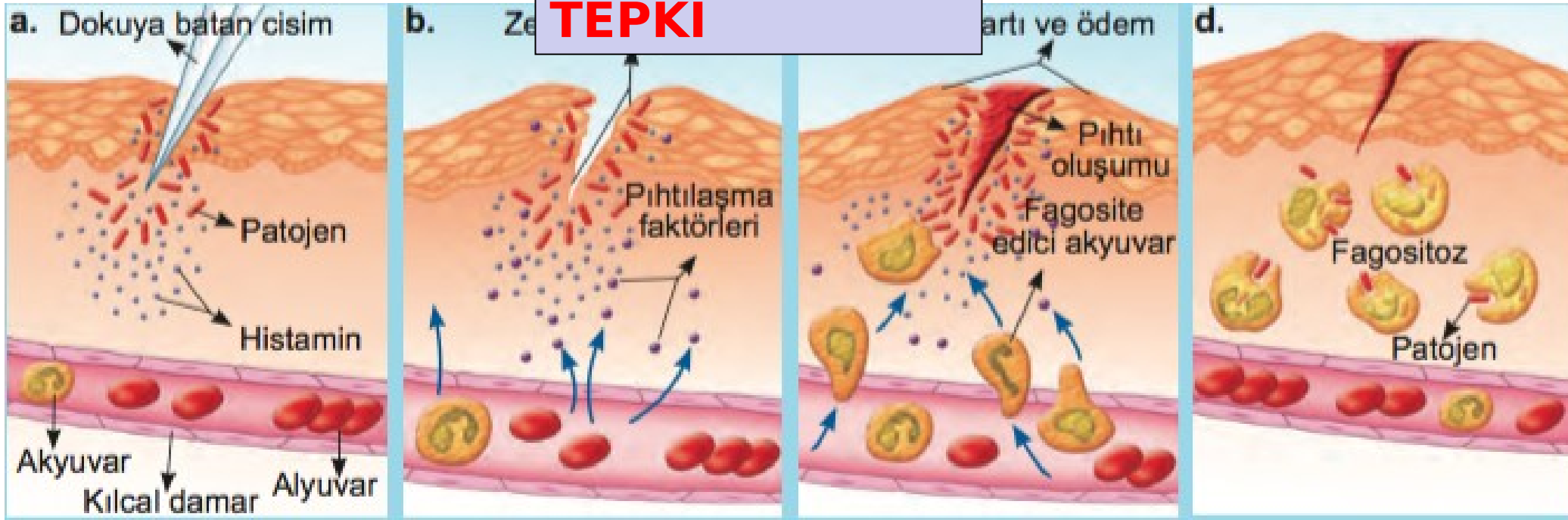
✓ **EOZİNOFİL**

- ✓ -Parazit ve alerjik hastalarda ,nefes darlığında sayıları artar.
- ✓ -fagositoz yetenekleri var ama nötrofillere göre az.

✓ **BAZOFİL**

- ✓ -Heparin salgılar.
- ✓ -histamin taşır.
- ✓ -yaralanmalarda yaranın kızarması, şişmesi,acı ve ağrının oluşmasına neden olur.

YANGISAL TEPKİ



- ✓ Çeşitli şekillerde zarar görmüş ya da mikroorganizmalar tarafından enfekte edilmiş dokularda **yangısal tepki** iltihaplanma ortaya çıkar. Yaralanma durumunda dokuda bulunan **patojenler ve mast hücreleri** ortamda **histamin** salgılar dokuya kan akışının hızlanmasını sağlar
- ✓ Kılcallardan doku sıvısına kan sıvısı ve pıhtılaşma faktörlerinin geçişi artar Bunun sonucunda dokuda **kızarıklık ve ödem** oluşur. Ortamda bulunan hastalık etkeni bakteriler ve yaralı dokudan salınan çeşitli maddeler, **nötrofil ve makrofaj gibi fagositoz yapan akyuvar hücrelerini uyarır ve yaralı dokuya geçmelerini sağlar**. Akyuvarlar, burada bulunan hastalık yapıcı bakterileri

Granülsüz Lenfositler- Lenf düğümleri, dalak ve timüste üretilir. Çekirdekleri parçalı değildir.

Lenfosit



Monosit



Fig. 12 - Monocyte

• **LENFOSİTLER**

- **Sinir dokusu hariç** her dokuda bulunur.
- Antikor üretirler.
- Fagositoz yetenekleri yoktur.
- Yapım yerleri **TİMUS BEZİ** dir.
- Lenfositler-monositlere monositler-makrofajlara dönüşür.
- Verem, boğmaca, öldürücü anemi, güneş yanıklarında sayıları artar.
- **T lenfosit (hücresel)**
- **B lenfosit(humoral = sıvısal (antikor))** bağışıklılığı sağlar.

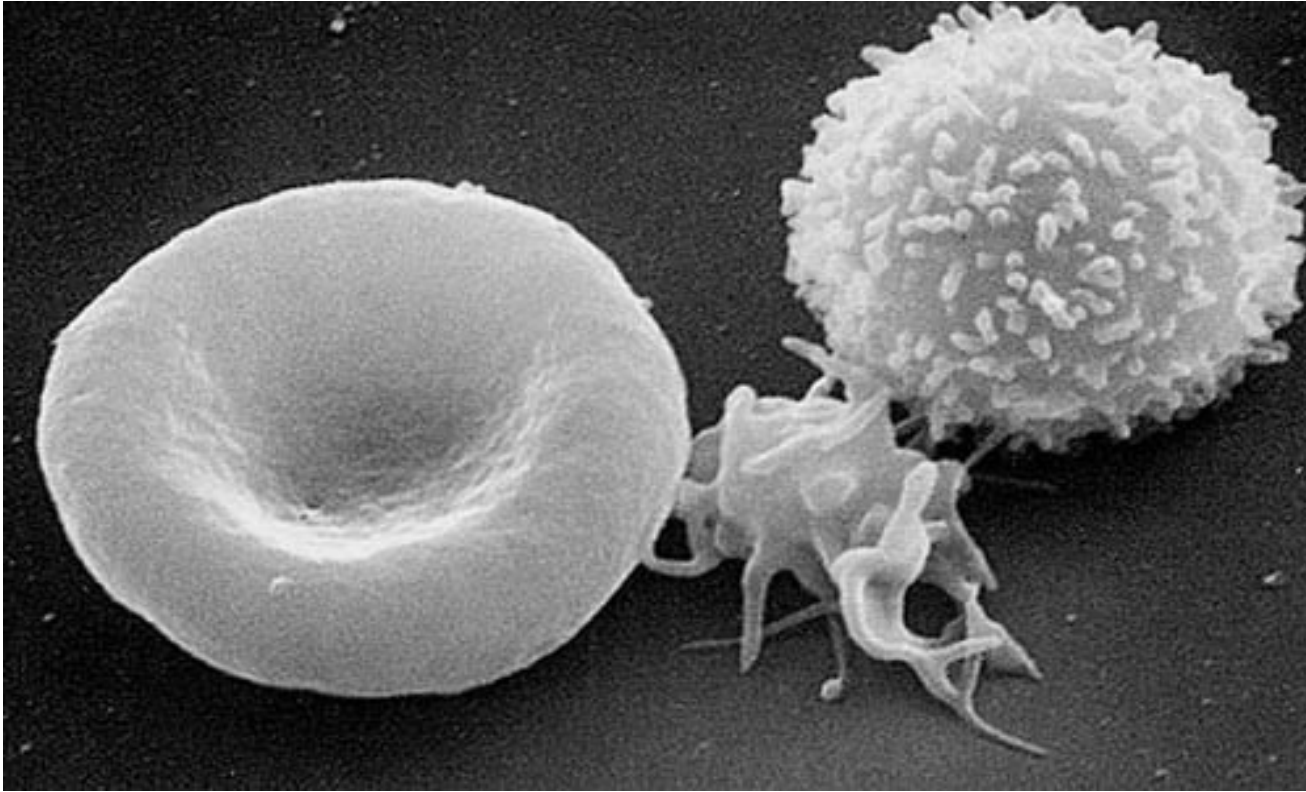
• **MONOSİTLER**

- Hareketli
- Monositler, kana verildikten sonra dokulara giderek **MAKROFAJLARI** oluşturur.
- **Fagositoz yapar.**
- Kılcal damarlardan **doku aralarına geçer.**
- **Tifo, sıtma** hastalıklarında sayıları artar.

Kan pulcukları(trombositler);

- **Kemik ilğindeki** dev hücrelerin (megakaryosit) parçalanması sonucu oluşur. Çekirdekleri yk
- Ömürleri birkaç (8)gündür.
- Kanın pıhtılaşmasında etkili olan özel bir protein bulundurlar.
- Buna trombosit tromboplastini denir.
- İnsanda 1mm³ kanda 300bin adet bulunur.

Alyuvar-Trombosit Akyuvar



KANIN PIHTILAŞMASI

Zedelenme sonucu kan damarlarının çeperinde yırtılma oluşur.

Alyuvarlar

Hasarlı bölgede trombosit tıkaç ve fibrin iplikçikleri oluşmaya başlar.

Trombosit tıkaç

Fibrin iplikçikleri

Oluşan fibrinler, trombositlerle birlikte damar tamir oluncaya kadar hasarlı kısmı kapatarak kanın dışarıya akmasını ve içeriye mikroorganizmaların girmesini engeller.

PIHTILAŞMA FAKTÖRLERİ

Trombositlerden salgılanan tromboplastin

Hasar gören damar çeperinden salgılanan tromboplastin

Plazmadaki Ca^{++} iyonu ve pıhtılaşmada görev alan enzimler

Protrombin

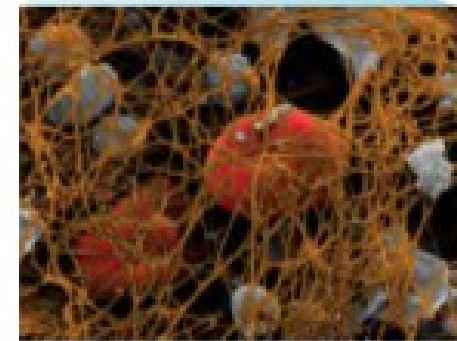


Trombin

Fibrinojen



Fibrin



Fibrin ağı ve içerisindeki kan hücreleri

Kanın Pıhtılaşması

Damarın Kesilmesi

✓ Kan pulcukları parçalanması

✓ Tromboplastin oluşur

✓ Kan damarının zedelenmesi

✓ Özel proteinler kana karışır

✓ Ca ve kan plazması varlığında

✓ Protrombinaz enzimi hazırlanır

✓ Protrombin (Trombojen)

✓ Ca, trombinaz, tromboplastin

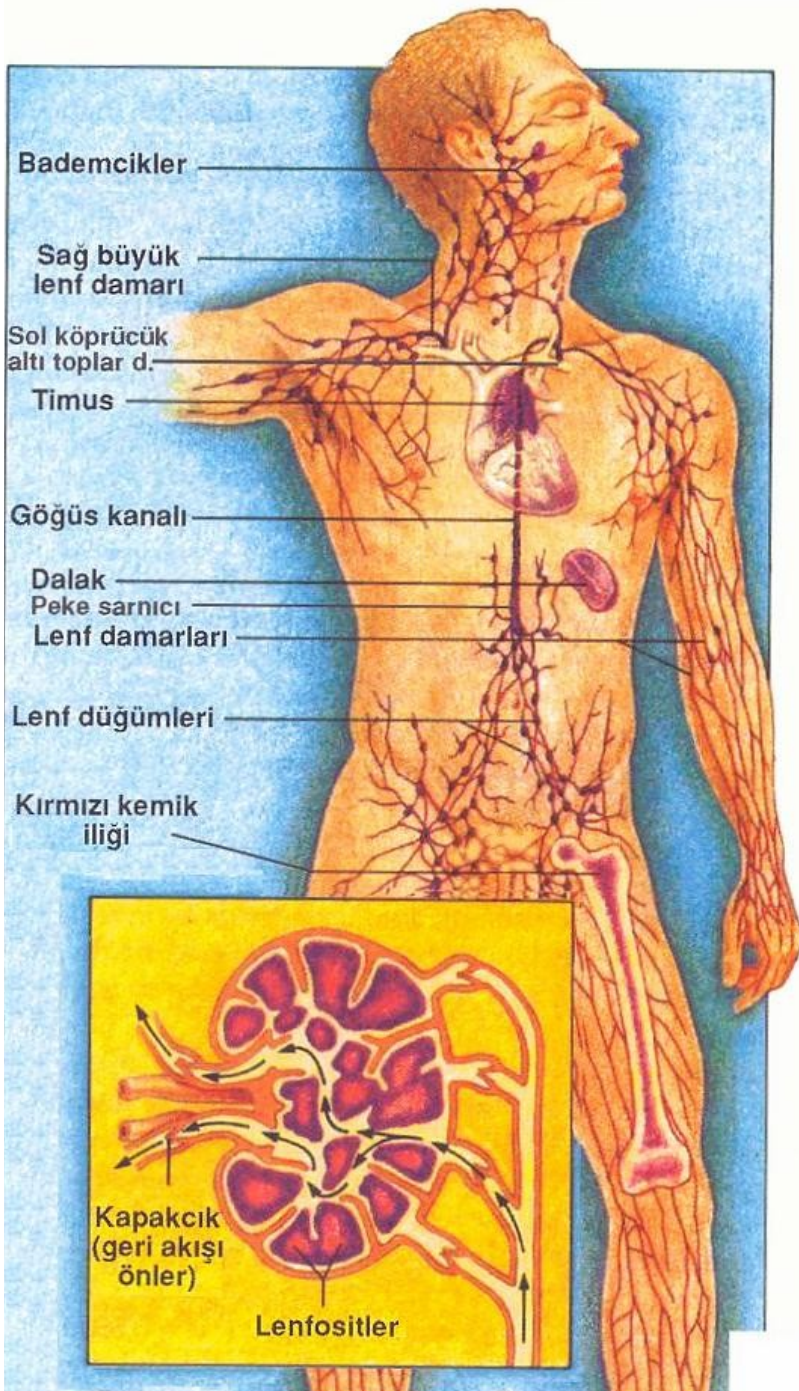
✓ Trombin

✓ Fibrinojen

✓ Trombin

✓ Fibrin (Pıhtı)

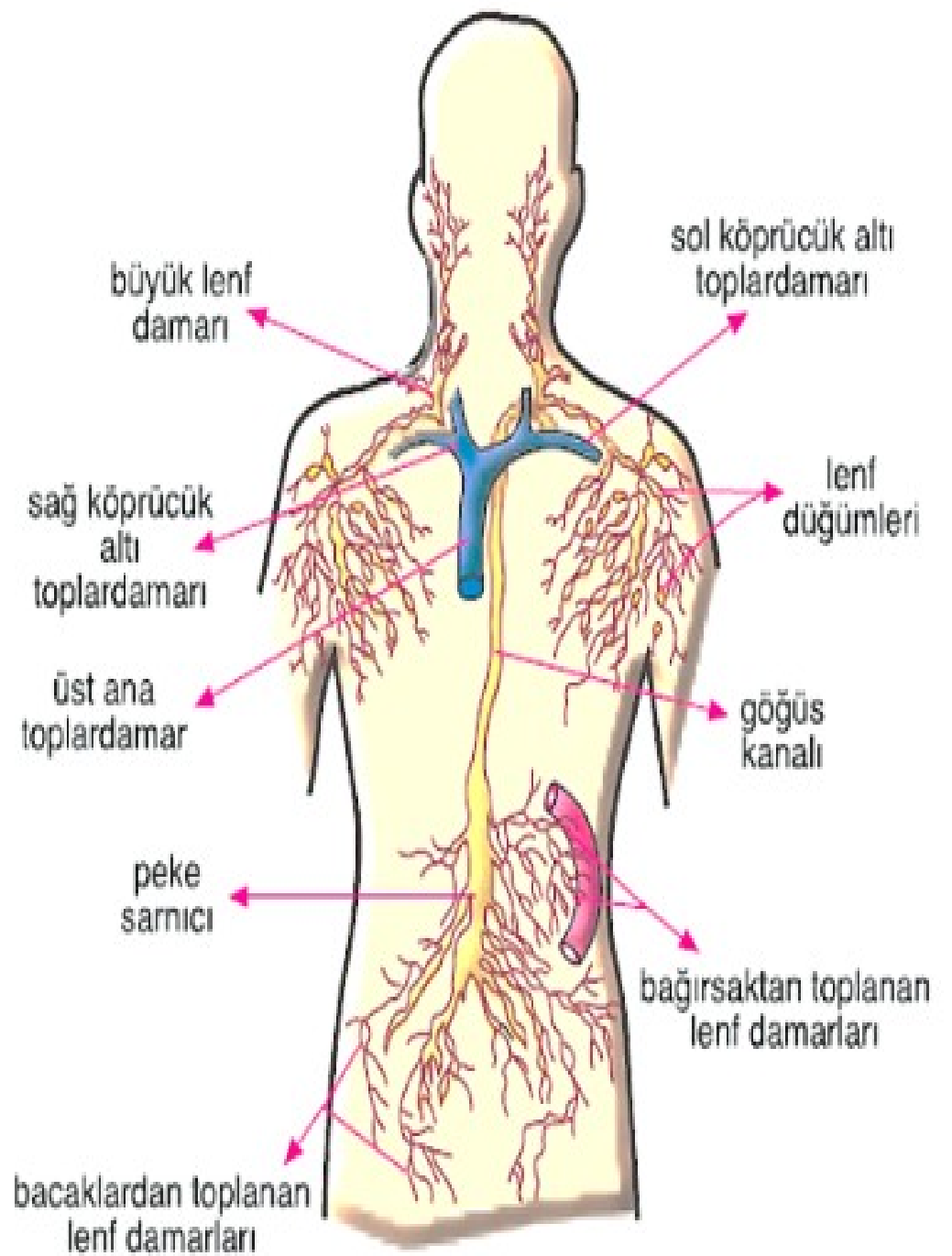
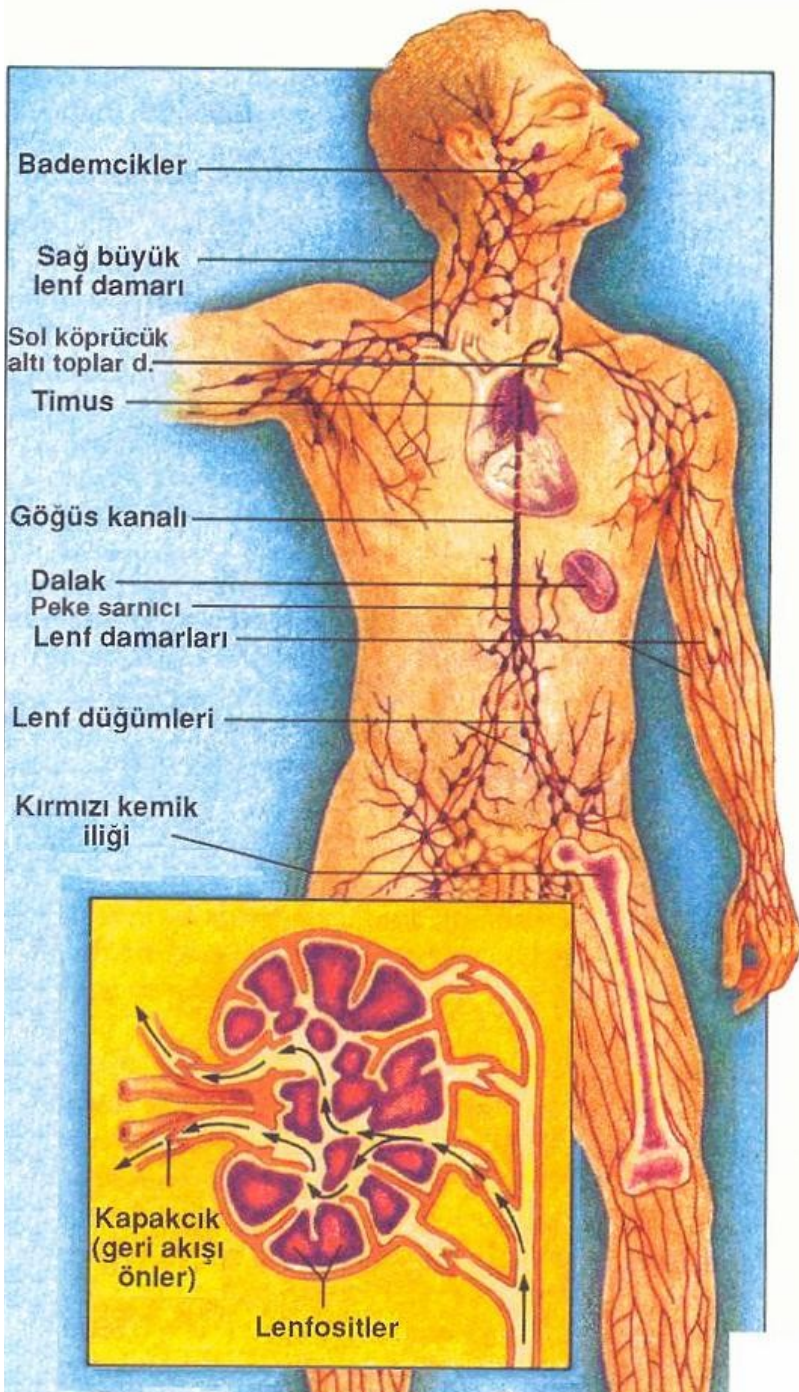
LENF DOLAŞIMI



İnsanda kan dolaşım sisteminden başka, ayrı damarları olan **lenf dolaşım sistemi** vardır. Bu sistem

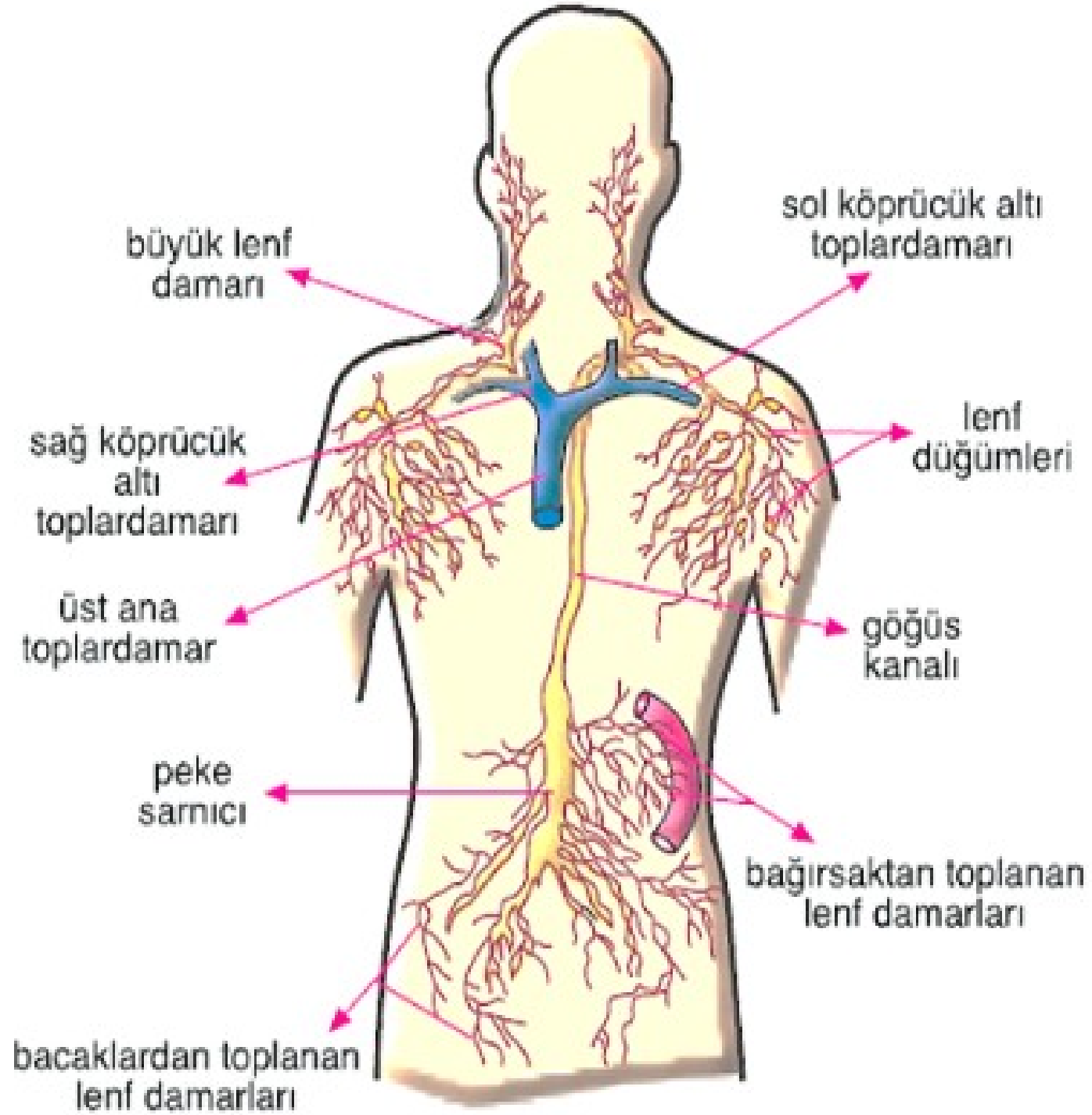
- lenf sıvısı,
- lenf damarları,
- lenf düğümlerinden oluşur.

✓ **Atardamar taşımaz.**





Lenf damarları bu damarlar içinde yaşayan **parazitlerle tıkanıldığında** özellikle bacaklarda aşırı şişmeler oluşur. Buna **fil hastalığı** denir.



1. Yol

Bacaklardan ve bağırsaklardan toplanan lenf

Lenf damarları

Peke sarnıcı

Göğüs lenf kanalı

Sol köprücük altı toplardamarı
(Lenf, kana karışır.)

Üst ana toplardamar

Sağ kulakçık

2. Yol

Başın ve göğsün sağ
kısımları ile sağ koldan
toplanan lenf

Sağ lenfatik kanal

Sağ köprücük altı
toplardamarı
(Lenf, kana karışır.)

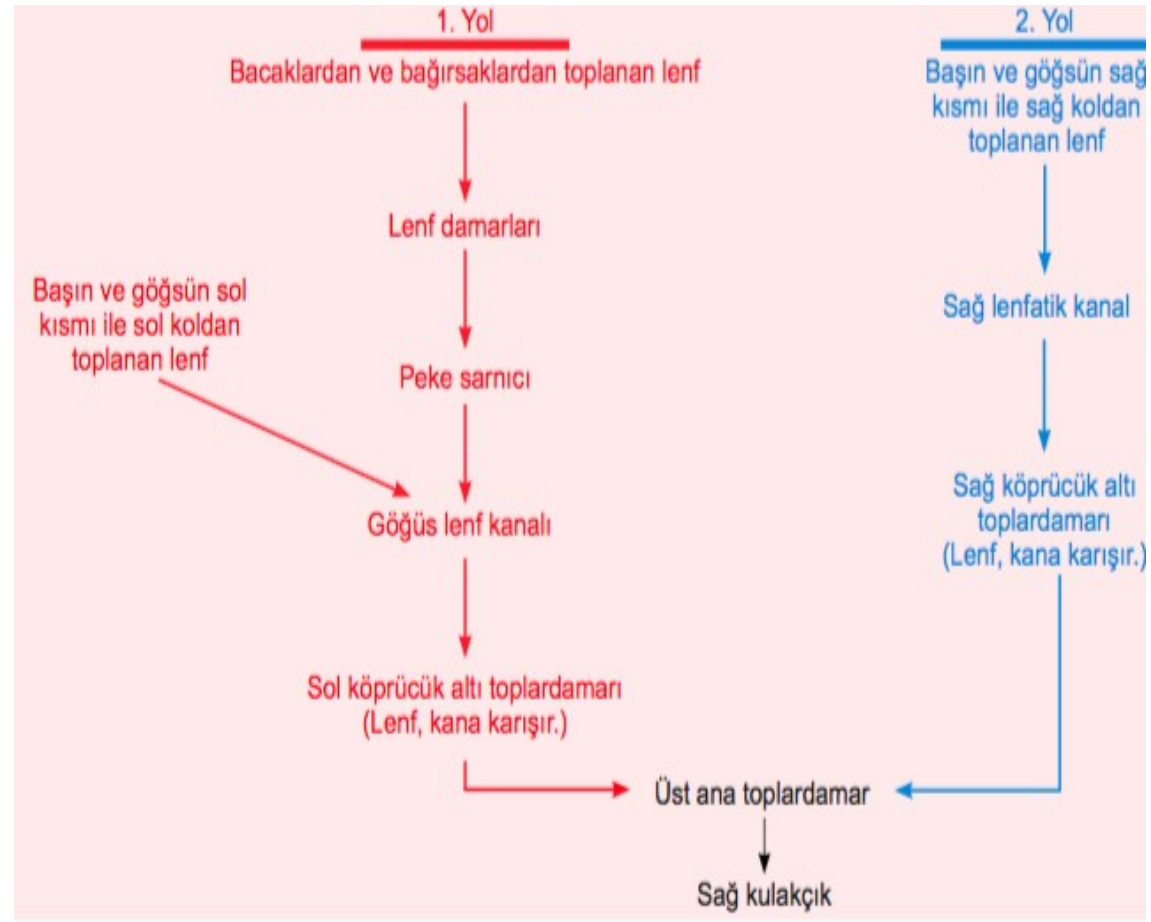
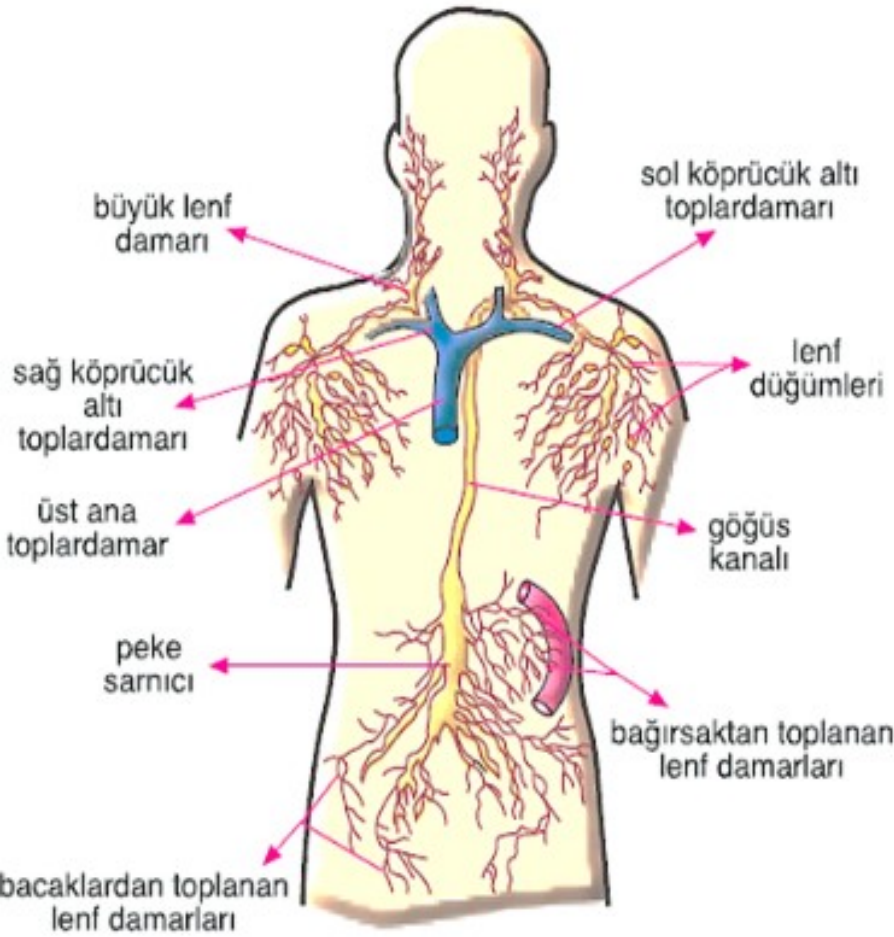
Başın ve göğsün sol
kısımları ile sol koldan
toplanan lenf



Lenf Dolaşımında, Lenf İki Yolla Kana Karışır

1. İnce bağırsaklarda emilen **yağ asidi ve gliserol** vücudun alt bölümünden toplanan lenfin taşıdığı yol.

2. Baş ve gövdenin sağ yarısından toplanan lenf ile sağ koldaki lenfin taşıdığı yol



✓ GLİKOZ, AMİNOASİT, SU, MİNERALLER,
GLİSEROL, A-D-E-K

✓ B ve C VİTANİNLERİ



✓ KILCAL KAN DAMARLARI



✓ KARACİĞER KAPI YOPLARDAMARI
SARNICI



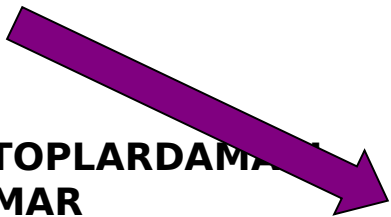
✓ KARACİĞER
KANALI



✓ KARACİĞER ÜSTÜ TOPLARDAMARI
TOPLARDAMARI



✓ ALT ANA TOPLARDAMARI
TOPLARDAMAR



YAĞ ASİTLERİ ve

VİTAMİNLERİ



LENF KILCALLARI



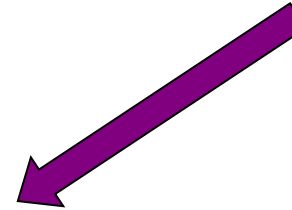
PEKE



GÖĞÜS

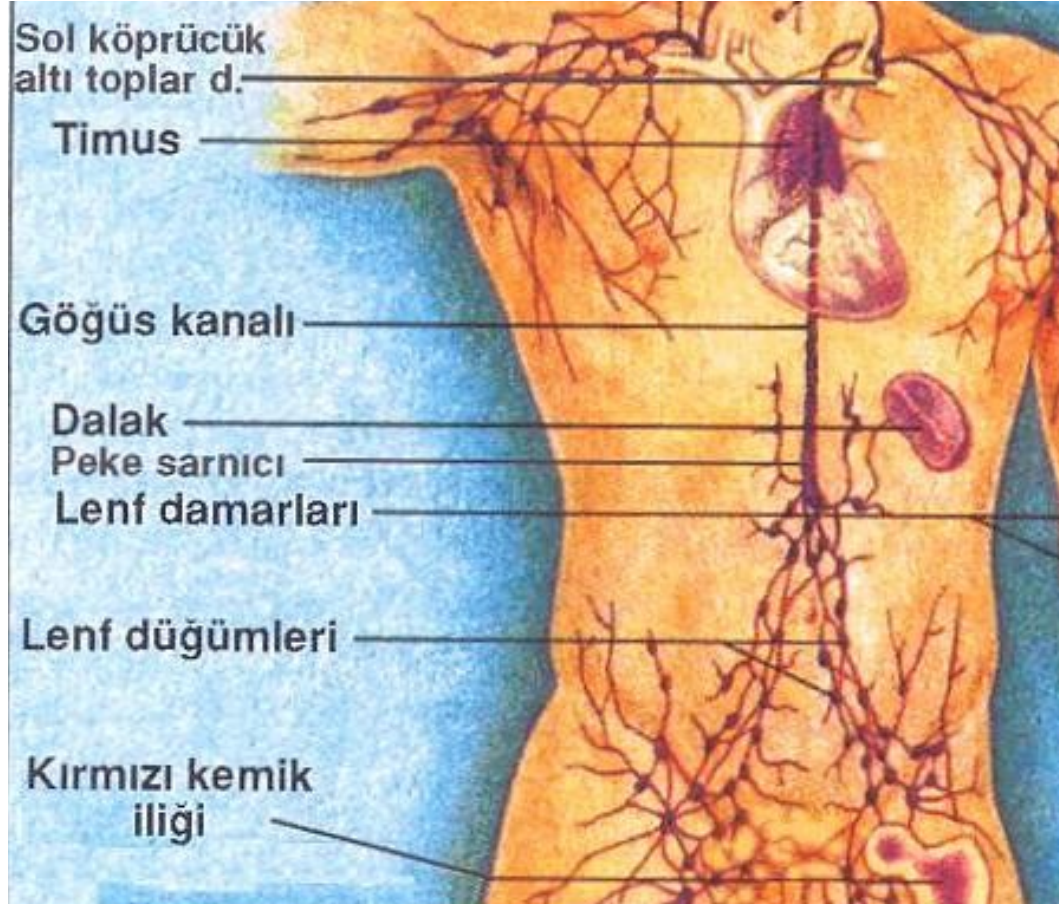


SOL KÖPRÜCÜK ALTI



ÜST ANA

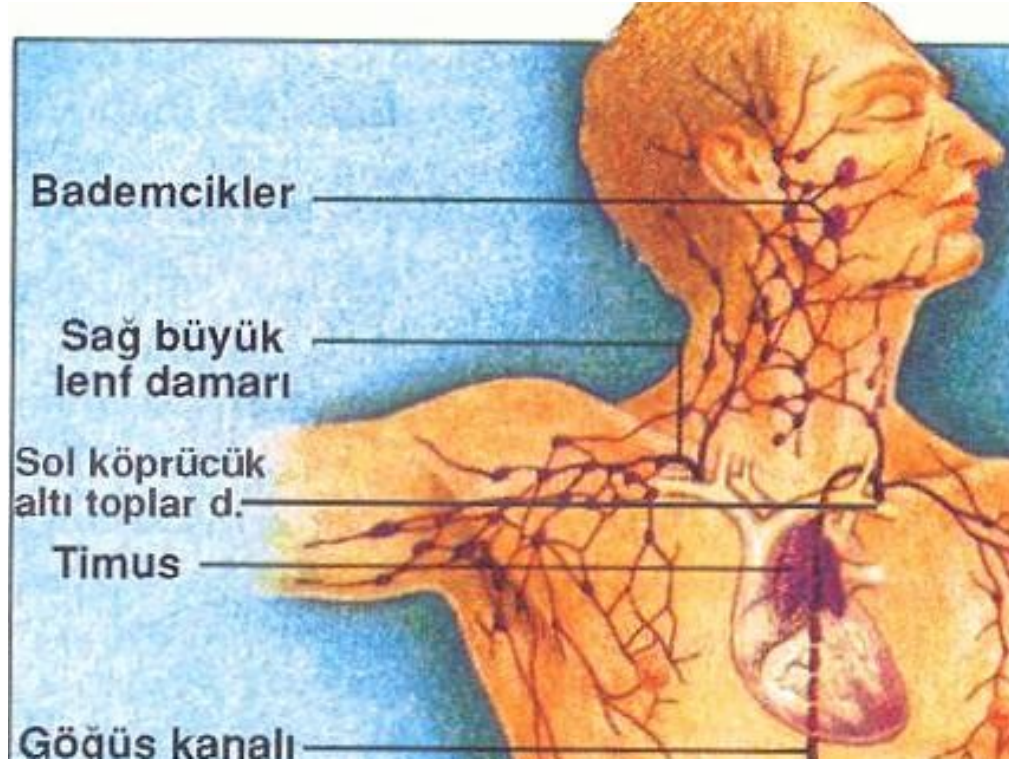
1. İnce bağırsaklarda emilen yağ asidi ve gliserol vücutun alt bölümünden toplanan lenfin taşıdığı yoldur.



Bağırsaklardan ve bacaklardan toplanan lenf **kilüs boruları** denilen damarlarla **peke sarnıcı** denilen bölgeye gelir. Buradan en büyük lenf damarı olan **göğüs kanalı** ile **sol köprücük atı toplardamarına** bağlanır, Lenf kana karışır. Bu damar da **üst ana toplardamarıyla** birleşerek kalbin **sağ kulakçığına** açılır.



2. Baş ve gövdenin sağ yarısından toplanan lenf ile sağ koldaki lenfin taşındığı yol :



Bu organlardaki, lenf damarları, boyun bölgesindeki **büyük lenf damarına** bağlanır. Büyük lenf damarı sağ köprücük altı toplardamarıyla birleşir. Lenf kana karışır. Üst ana toplar-damarı yoluyla kalbin sağ kulakçığına açılır.

Kısaca LENF SİSTEMİ üç önemli görevi gerçekleştirir:

- ✓ Kılcal damarlardan sızan **fazla doku sıvısını ve akyuvarları kana geri verir.**
- ✓ **Yağların sindirimi sonucu oluşan ürünleri** alarak kan dolaşımına taşır.
- ✓ **Akyuvar üretip** vücudu mikroorganizmalara karşı korur.

DOLAŞIM SİSTEMİ RAHATSIZLIKLARI

YÜKSEK TANSİYON

Hipertansiyon:

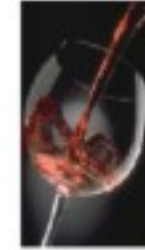
İnme, myokard enfarktüsü, kalp yetmezliği, atardamar anevrizması (baloncuk), kronik böbrek hastalığının nedenlerinden

Hipertansiyonu önlemek ve tedavi etmek için yaşam biçimi değişiklikleri

• Kilo ver



• Fizik aktiviteyi artır



• Aşağıdakilerin tüketimini azalt :

- alkol
- sodyum
- doymuş yağ
- kolesterol



• Aşağıdakilerin diyetle alımını sağla:

- potasyum
- kalsiyum
- magnezyum



• Sigara içme

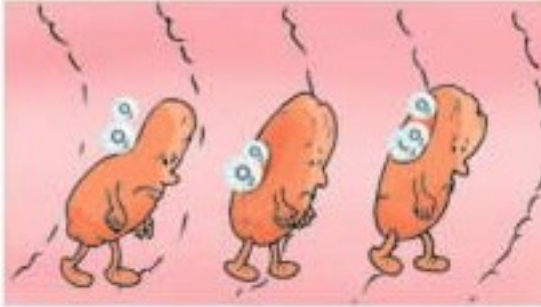
DOLAŞIM SİSTEMİ RAHATSIZLIKLARI

ANEMİ

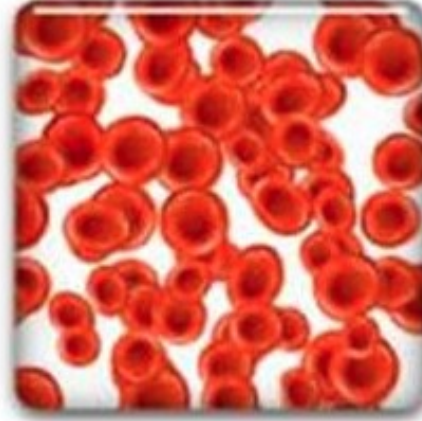
Sağlıklı insan



Anemi hastası
insan



Normal Değerdeki
Alyuvarlar



Anemik Değerdeki
Alyuvarlar



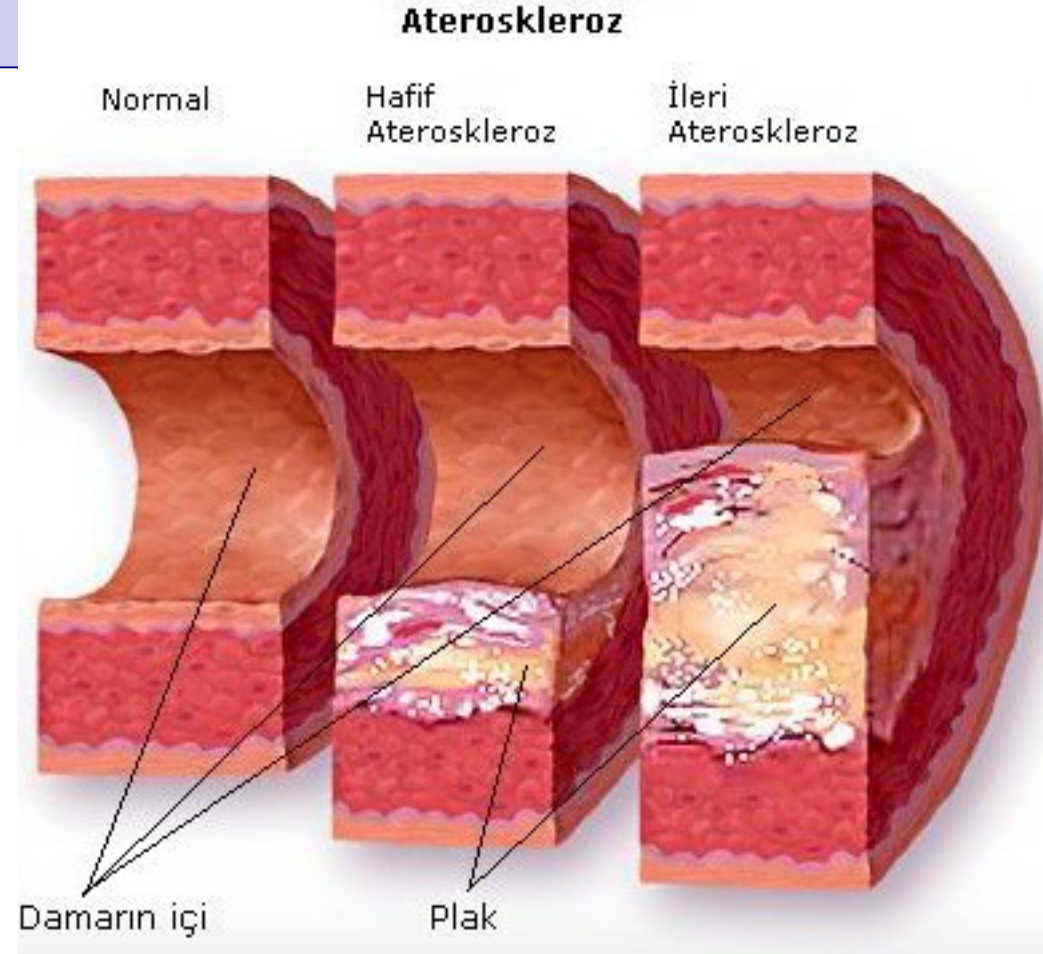
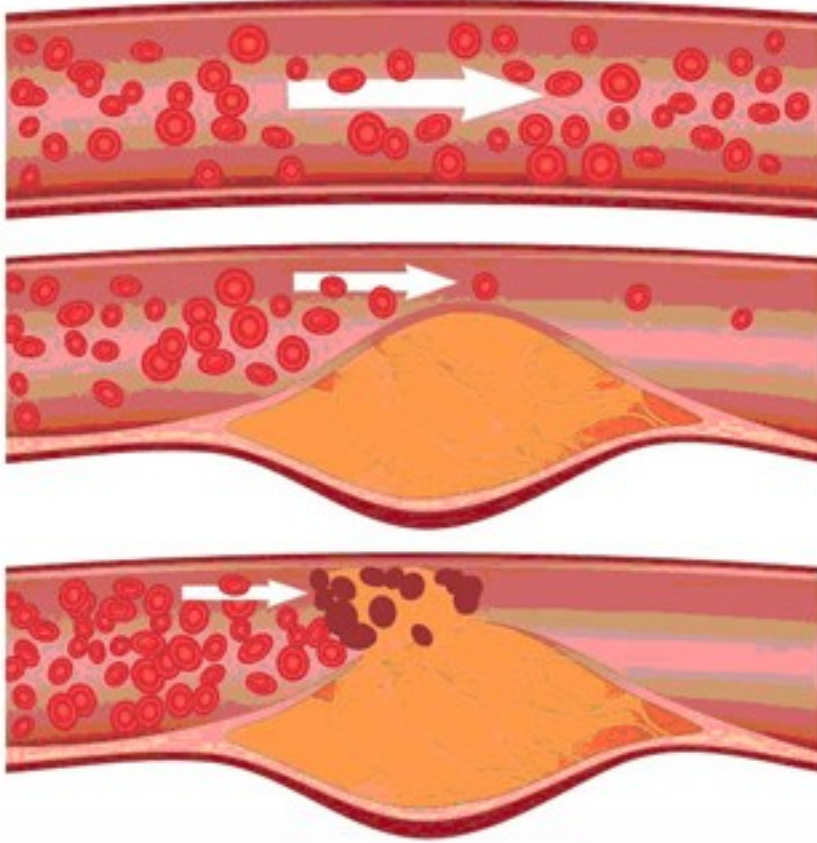
Normal
kan hücresi



Orak hücre

DOLAŞIM SİSTEMİ RAHATSIZLIKLARI

KORONER DAMAR RAHATSIZLIKLARI



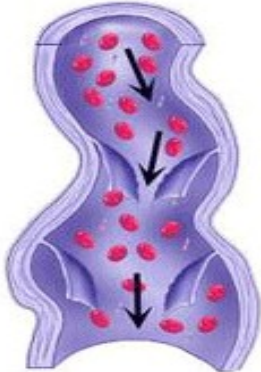
DOLAŞIM SİSTEMİ RAHATSIZLIKLARI

VARİS

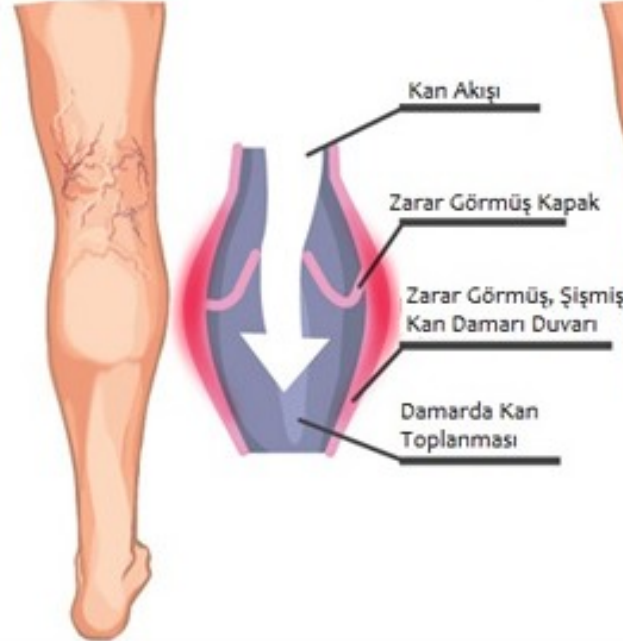
Bacaklarda deri, deri altında çoğunluğu gözle görülebilen ya da parmak dokunuşuyla hissedilebilen **kıvrıntılı toplardamar genişlemesidir**. Toplumun %15 ile %20'sinde, yani her beş ya da altı kişiden birinde görülür

Normal Toplardamar

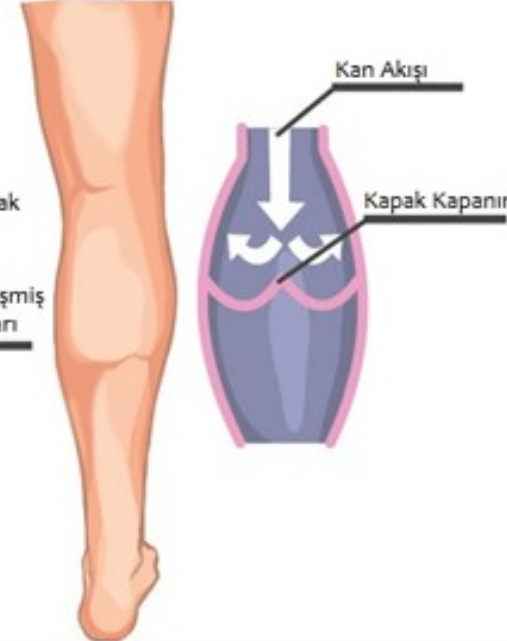
Variköz Toplardamar



VARİSLİ DAMARLAR



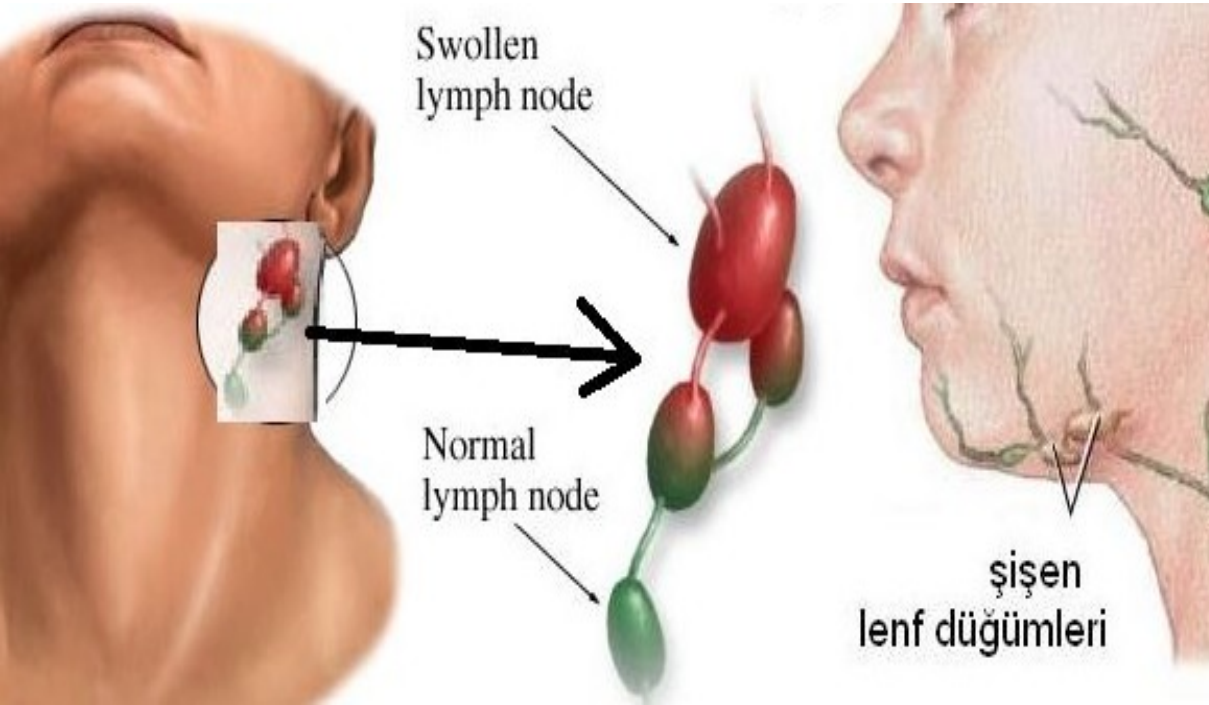
SAĞLIKLI DAMARLAR



DOLAŞIM SİSTEMİ BAĞIŞSIZLIKLARI

LENFOMA

Bağışıklık sisteminin ırlarıdır. Lenf düğümlerinde çıkan ve lenfositlerden oluşan ırların tümü



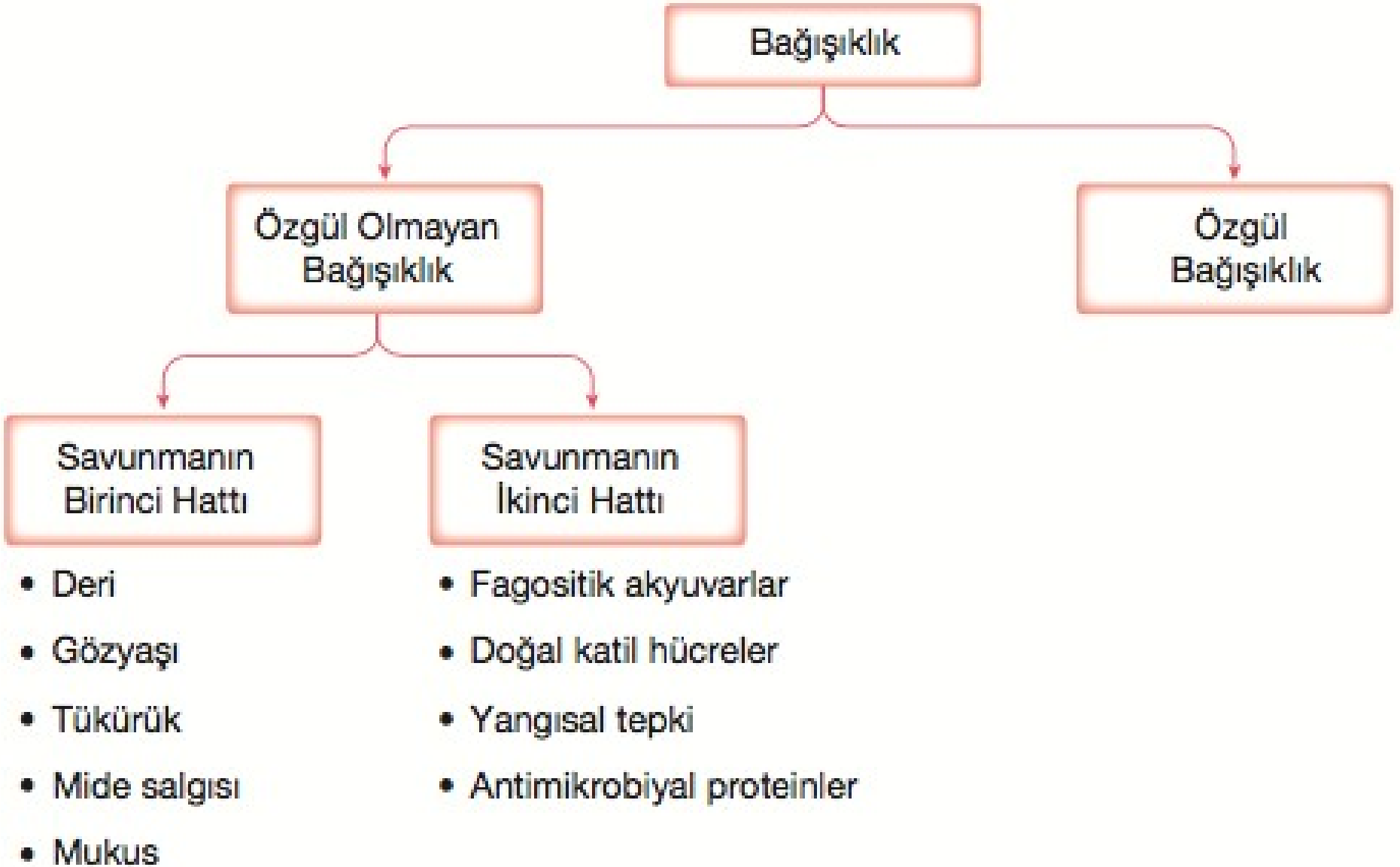
Lenfoma hastalarının koltuk altında lenf düğümleri şişer ve el ile tutulacak kadar büyüler.

Diğer belirtiler

- * Gececeeri aşırı terleme
- * Kilo kaybı
- * Aşırı yorgunluk
- * Kaşıntı

BAĞIŞIKLIK

- Bir canlının vücuduna giren mikroplara karşı direnç gösterip **hastalanmamasına** bağışıklık denir.
- İnsan vücudunda **bağışıklık sistemi**, çeşitli **organ ve değişik hücrelerden** oluşur. Bunlar;
 - timüs,
 - kemik iliği,
 - lenf düğümleridir.

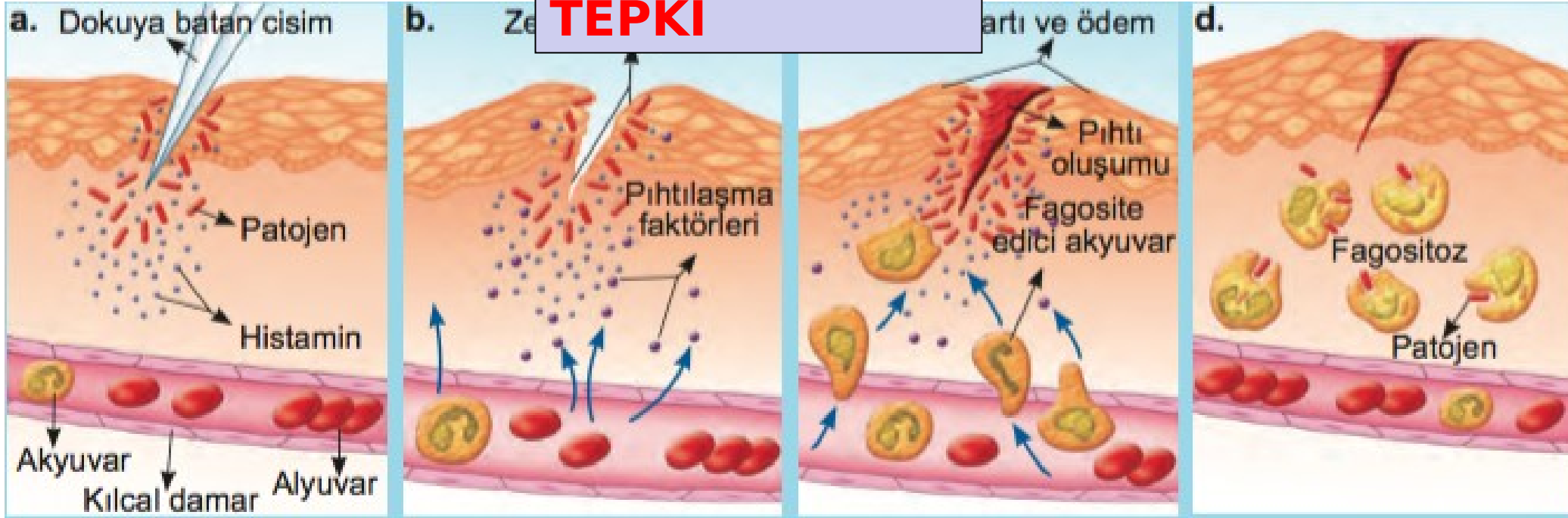


Vücuda girdiğinde kendine özgü tepki oluşturabilen her türlü maddeye **ANTİJEN** denir.

Bakteriler, virüsler, parazitler, besinler, ilaçlar, polen, kanser hücreleri vücut için yabancı maddelerdir.

BAĞIŞIKLIK		
ÖZGÜL OLMAYAN SAVUNMA (antijeni birebir tanımayıp yabancı madde olarak kabul edip savaşıyor. Doğal bağışıklığa örnektir.Doğuştan gelen bağışıklıktır.		ÖZGÜL OLAN SAVUNMA (bilerek, tanıyarak savaşıyor.
BİRİNCİ SAVUNMA	İKİNCİ SAVUNMA	ÜÇÜNCÜ SAVUNMA
Deri (ter, yağ bezleri)	Fagositoz (NÖTROFİL, MONOSİT, EOZİNOFİL(alerjik parazitlerde)	Antikorlar – B (sıvısal antikor üreterek mikroplarla savaşıyor)
Mukoza (tükürük)	Yangısal tepki (İLTİHAPLANMA)	Lenfositler – T (hücre sel bağışıklık)
Mukus, gözyaşı (lizozim), HCL	Antimikrobiyal proteinler (interferon, Lizozim)	
	Doğal Katiller (fagositozla değil salgıladıkları lizozim enzimi ile yok	

YANGISAL TEPKİ



- ✓ Yaralanma durumunda dokuda bulunan **bazofiller ve mast hücreleri** ortama **histamin** verir
- ✓ **Histamin, damar geçirgenliğini artırır**, bu da yaralı dokuya kan akışının hızlanmasını sağlar
- ✓ Kılcallardan doku sıvısına kan sıvısı ve pıhtılaşma faktörlerinin geçişi artar. Bunun sonucunda dokuda **kızarıklık ve ödem** oluşur. Ortamda bulunan hastalık etkeni bakteriler ve yaralı dokudan salınan çeşitli maddeler, **nötrofil ve makrofaj gibi fagositoz yapan akyuvar hücrelerini uyarır ve yaralı dokuya geçmelerini sağlar**.
- ✓ Akyuvarlar, burada bulunan hastalık yapıcı bakterileri patojenleri yok eder. Bu sırada **fibrinojen ve pıhtılaşmada rol oynayan diğer proteinler** de pıhtı oluşturarak **mikropların sağlıklı dokuya**

ATEŞLENME ; bağışıklık sisteminin bir tepkisi.

Fagositik hücreler bakterileri imha ettiklerinde **bakteri hücre duvarından bazı maddelerin dolaşım sistemine** geçmesine neden olur. Bu maddeler **bağışıklık sistemini** uyararak özel **kimyasalların salgılanmasını uyarır.**

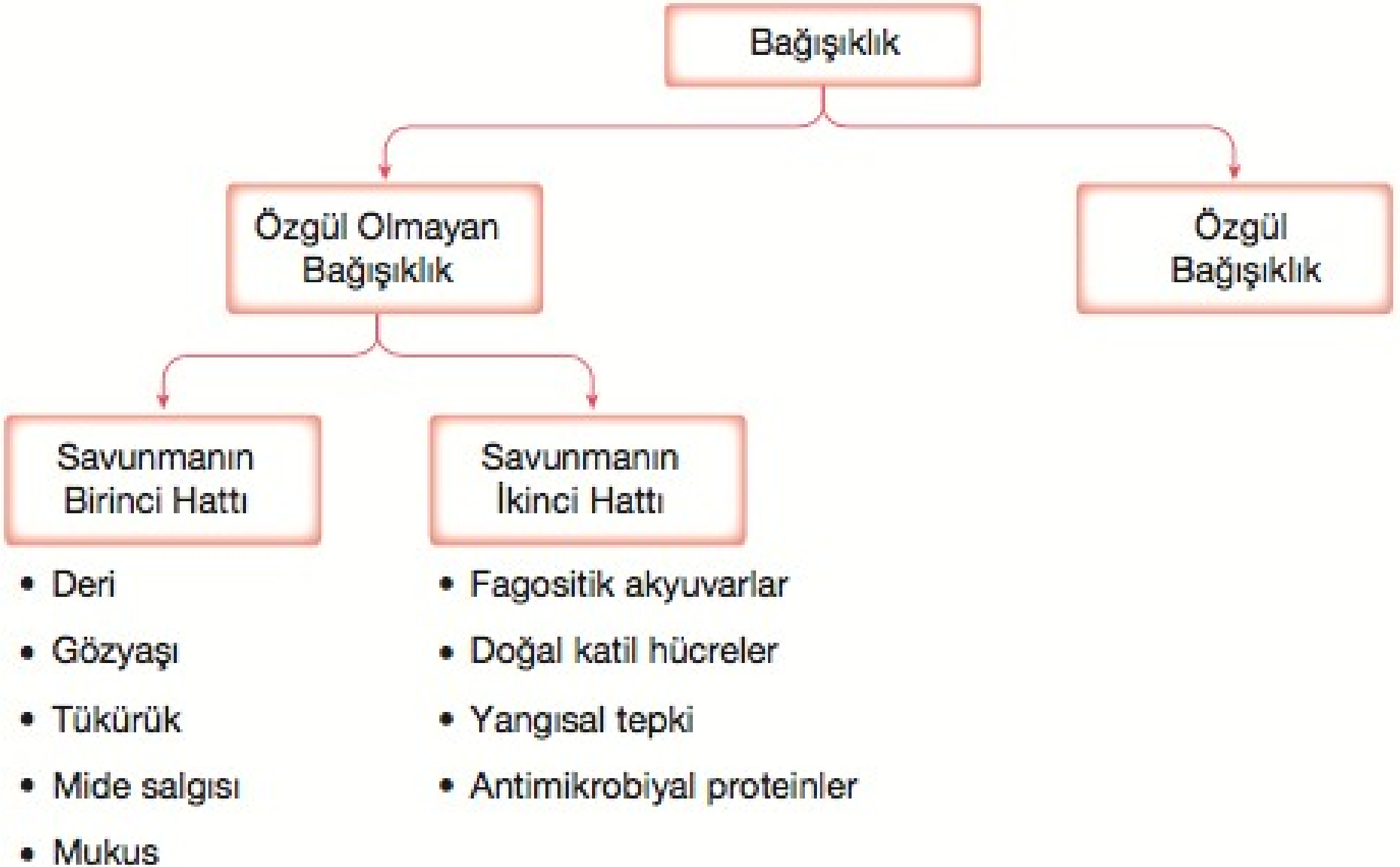
Salgılanan kimyasallar **hipotalamusu uyarır** ve **hipotalamusta vücut ısısını artırır.**

VÜCUT ISISI

1)İnterferonların daha etkili çalışmasına neden olur.

2)Fagositik hücelerin etkilerini artırır.

3)Kalp atışını artırarak bağışıklık hücrelerin



1-SPEŞİFİK OLMAYAN BAĞIŞIKLIK

(Doğal Bağışıklık) *(Doğal Direnç) ilk savunma hattını oluşturur.*

- *Deri (ter, yağ bezleri, yağ asitleri)*
- *Mukoza (sabit ve gezici makrofajlar)*
- *Burun kılları, gözyaşı (lizozim)*
- *Tükürük, mide asidi*
- *Solunum sisteminin titrete tüyleri*
- *Vücudun farklı bölgelerindeki pH'lar*
- *Doğal flora bakterileri*

2-SPEŞİFİK BAĞIŞIKLIK

✓ **Spesifik olmayan bağışıkla** vücuda girişı engellenemeyen bazı **mikroplar ve yabancı maddeler** canlının **dolaşıım sistemine geçerek tehlike** oluşturur. Bu tür mikroorganizmaların yapısına ve türüne göre oluşturulan savunma **mekanizmasına spesifik bağışıklılık** denir.

-HÜCRESEL BAĞIŞIKLIK (T lenfosit)

-KANSAL(HUMORAL) BAĞIŞIKLIK (B lenfosit)

BAĞIŞIKLIK SİSTEMİ

Antijenlere karşı 2 yolla savunma yapılır.

1-Humoral (sıvısal) Bağışıklık ; B lenfositler tarafından sağlanır. B lenfositleri antijenlerle doğrudan etkileşime girmez , **özel ürettiği antikorlar kan ve lenf yoluyla antijenlere ulaşır.** Antikor -Antijen kompleksi oluşturur .Bu kompleks nötralizasyon ,çökeltme veya kümeleşme meydana getirerek fagositozu kolaylaştırır.

B lenfositler çoğalıp farklılaşarak **hücrelerine** dönüşür.

-BELLEK HÜCRELERİ,
ilk kez karşılaştıkları antijenlerle sonra tekrar karşılaştıklarında bağışıklık cevabının hızlı olmasını sağlar.

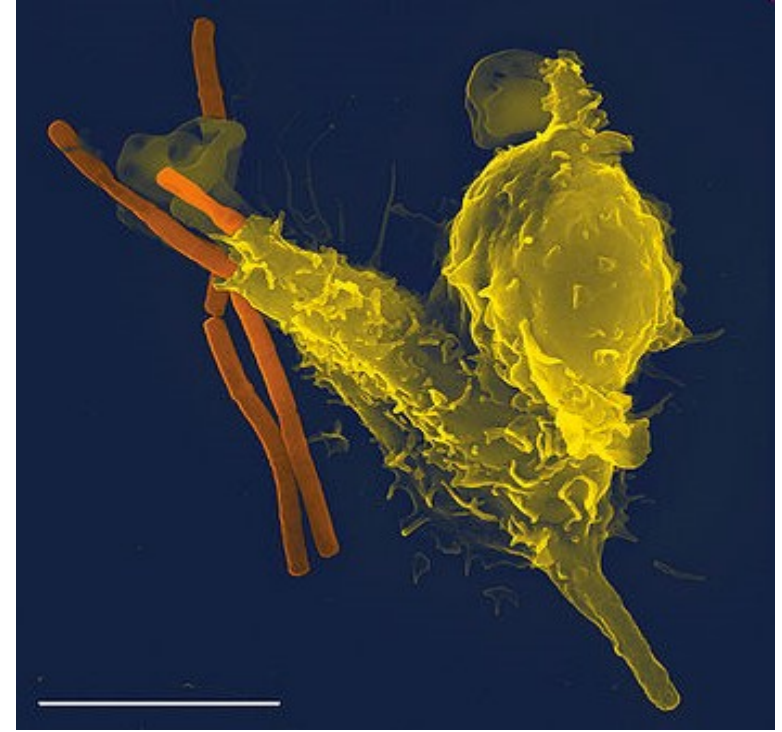
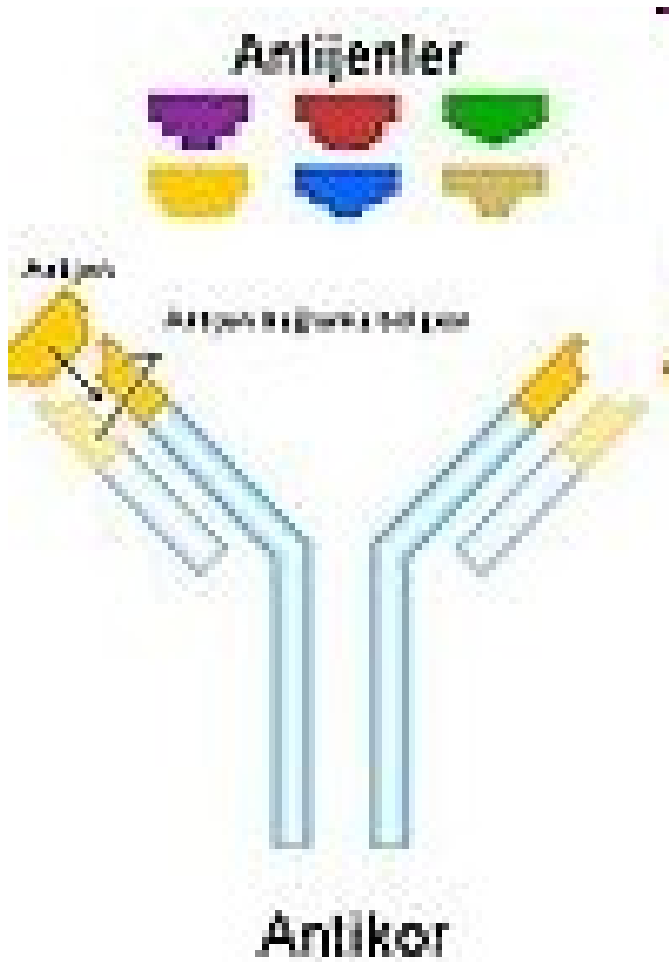
-PLAZMA HÜCRELERİ,



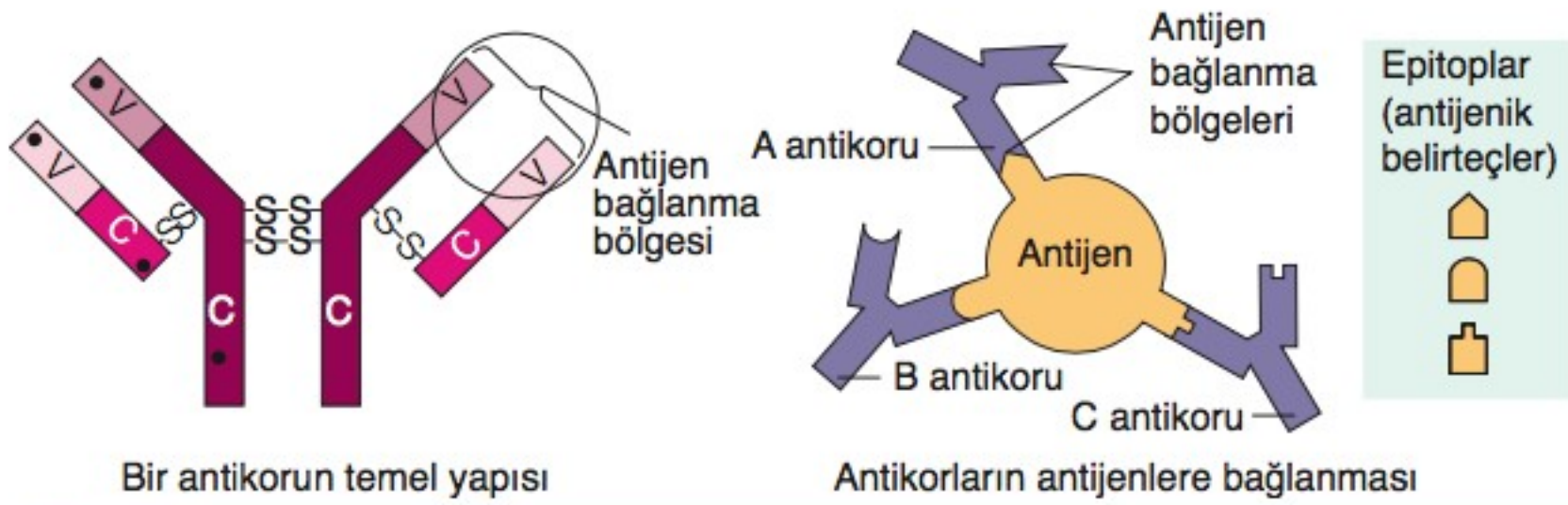
HÜCRESEL BAĞIŞIKLIK

- **T lenfositlerle** sağlanır.
- Antikor salgılamaz.** Doğrudan antijenlerle ilişkiye girerek antijenleri yok eder.
- Hücreye saldırarak** bağışıklık yapar.
(bakteri, virus, mantar gibi mikroorganizmaların yaptığı enfeksiyonlara ve antijenlerine karşı oluşturulan bağışıklıktır
- ÖNEMLİ; B lenfositleri antijenleri doğrudan tanırken,** T lenfositleri makrofajların uyarısıyla tanıyabilir. T lenfositleri antijenlerle doğrudan temas ederek yok eder, yabancı dokuları da yok etmeye

ANTİKOR-ANTİJEN REAKSİYONLARI



✓ Sarı olarak görünen bir nötrofilin turuncu olarak görünen bir şarbon bakterisini yutmasının taramalı elektron mikroskobu (SEM) ile çekilmiş görüntüsü.

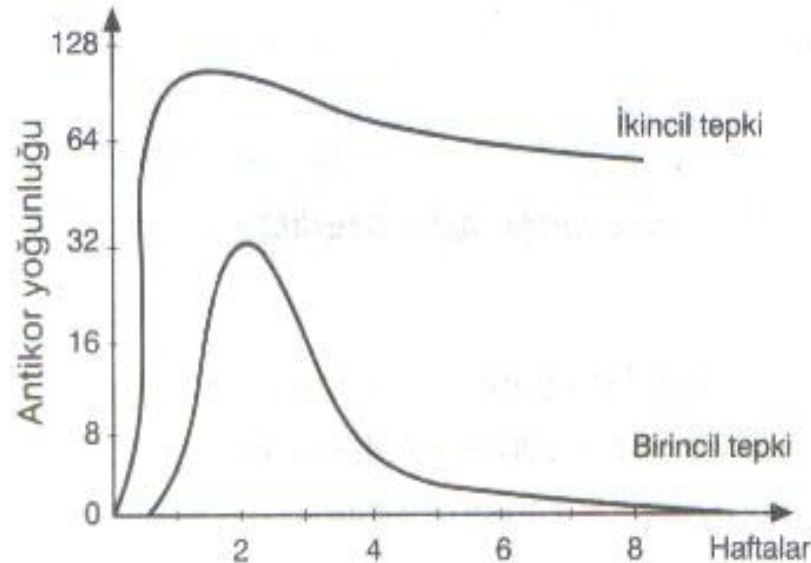


NOT

Bir antikor sadece bir çeşit antijene bağlanabilir.

Antikorlar antijenleri **fagosite etmez**. Bu moleküller mikropların yüzeylerinde bulunan antijenlere bağlanarak, onları etkisiz hale getirir veya mikropların kümelenmesine (çökelmesine) neden

- Antijen vücuda girdiğinde yaklaşık **bir hafta durgun evre** görülür.Bu evrede akyuvarlar antijeni tanır ve antikor üretimi başlar.
- İlk antikor üretimi yavaştır ve belirli düzeye kadar artar daha sonra düşer.Buna antijene karşı **BİRİNCİL TEPKİ** denir.
- Şayet **aynı antijen vücuda ikinci defa girecek** olursa **kısa bir durgunluk evresinden** sonra hızlı bir antikor oluşumu başlar ve üretilen antikor daha yüksek seviyede olur.Buna **İKİNCİL TEPKİ** denir.ikincil tepkinin olduğu durum naz.



Aşağıdaki durumların hangisinde, vücutta özel savunma (antijen - antikor reaksiyonu) gerçekleşmesi beklenmez?

- A) Kan grubu A olan bir insana B grubu kan verilmesi
- B) Aynı yumurta ikizleri arasında doku nakli yapılması
- C) Penisiline duyarlı bir insana penisilin iğnesi yapılması
- D) Yumurtaya karşı alerjisi olan bir insanın yumurta içeren bir besin yemesi
- E) Kanı Rh- olan bir annenin I. ve II. hamileliklerinde, bebeklerin kanının Rh+ özelliğinde olması

(2000-ÖSS)

Aşağıdaki durumların hangisinde, vücutta özel savunma (antijen - antikor reaksiyonu) gerçekleşmesi beklenmez?

- A) Kan grubu A olan bir insana B grubu kan verilmesi
- ☒ B) Aynı yumurta ikizleri arasında doku nakli yapılması
- C) Penisiline duyarlı bir insana penisilin iğnesi yapılması
- D) Yumurtaya karşı alerjisi olan bir insanın yumurta içeren bir besin yemesi
- E) Kanı Rh- olan bir annenin I. ve II. hamileliklerinde, bebeklerin kanının Rh+ özelliğinde olması

(2000-ÖSS)

BAĞIŞIKLIĞIN KAZANILMASI

DOĞAL BAĞIŞIKLIK

Herpes simplex virüsü,
A kan gruplu insanda anti-
B bulunması

KAZANILMIŞ BAĞIŞIKLIK

AKTİF BAĞIŞIKLIK

HASTALIĞI GEÇİREREK

AŞI İLE

PASİF BAĞIŞIKLIK

-SERUM
-ANNESÜTÜ

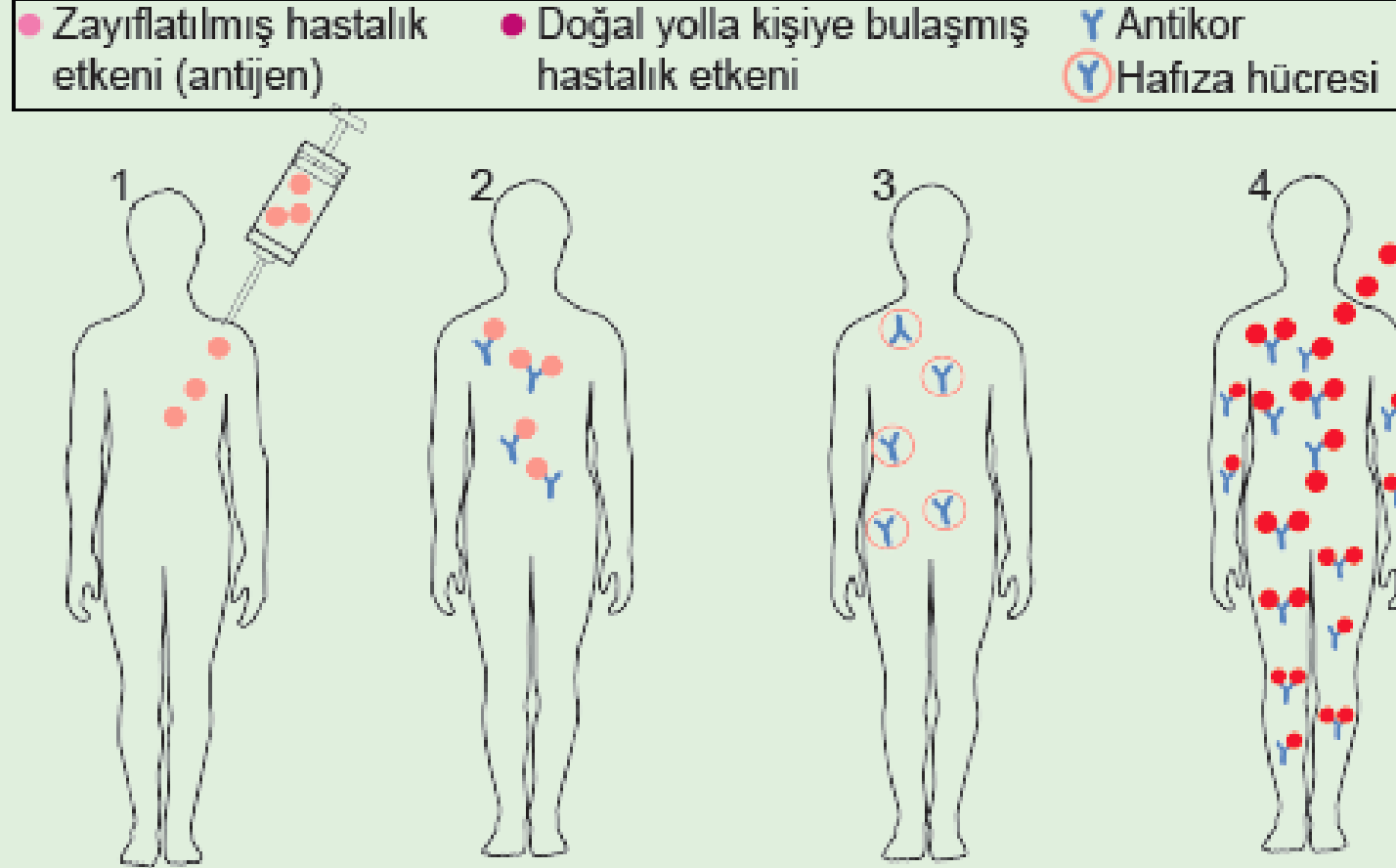
İnsan vücudunda ,derideki bir kesikten mikroorganizmalar girdikten sonra , **ilk olarak** aşağıdaki olaylardan hangisi meydana gelir?(1993-ÖYS)

- A)Kan dolaşımının yavaşlaması
- B)Antikorların oluşması
- C)Kandaki hemoglobin miktarının artması
- D)Kandaki oksijen miktarının artması
- E)Akyuvarların kesilen bölgede toplanması

İnsan vücudunda ,derideki bir kesikten mikroorganizmalar girdikten sonra , **ilk olarak** aşağıdaki olaylardan hangisi meydana gelir?(1993-ÖYS)

- A)Kan dolaşımının yavaşlaması
- B)Antikorların oluşması
- C)Kandaki hemoglobin miktarının artması
- D)Kandaki oksijen miktarının artması
- E)Akyuvarların kesilen bölgede toplanması**

1. Sağlıklı insana aşı yapılarak zayıflatılmış hastalık etkeni (antijen) verilir.
2. Vücutta verilen antijeni tanıyan ve yok eden antikor üretilir.
3. Böylece vücutta hastalık etkenini tanıyarak hızla antikor üretecek hafıza hücreleri meydana gelir.
4. Aşılanan kişi daha sonra hastalık etkeni ile karşılaşınca vücudunda hızla antikor üretilir.

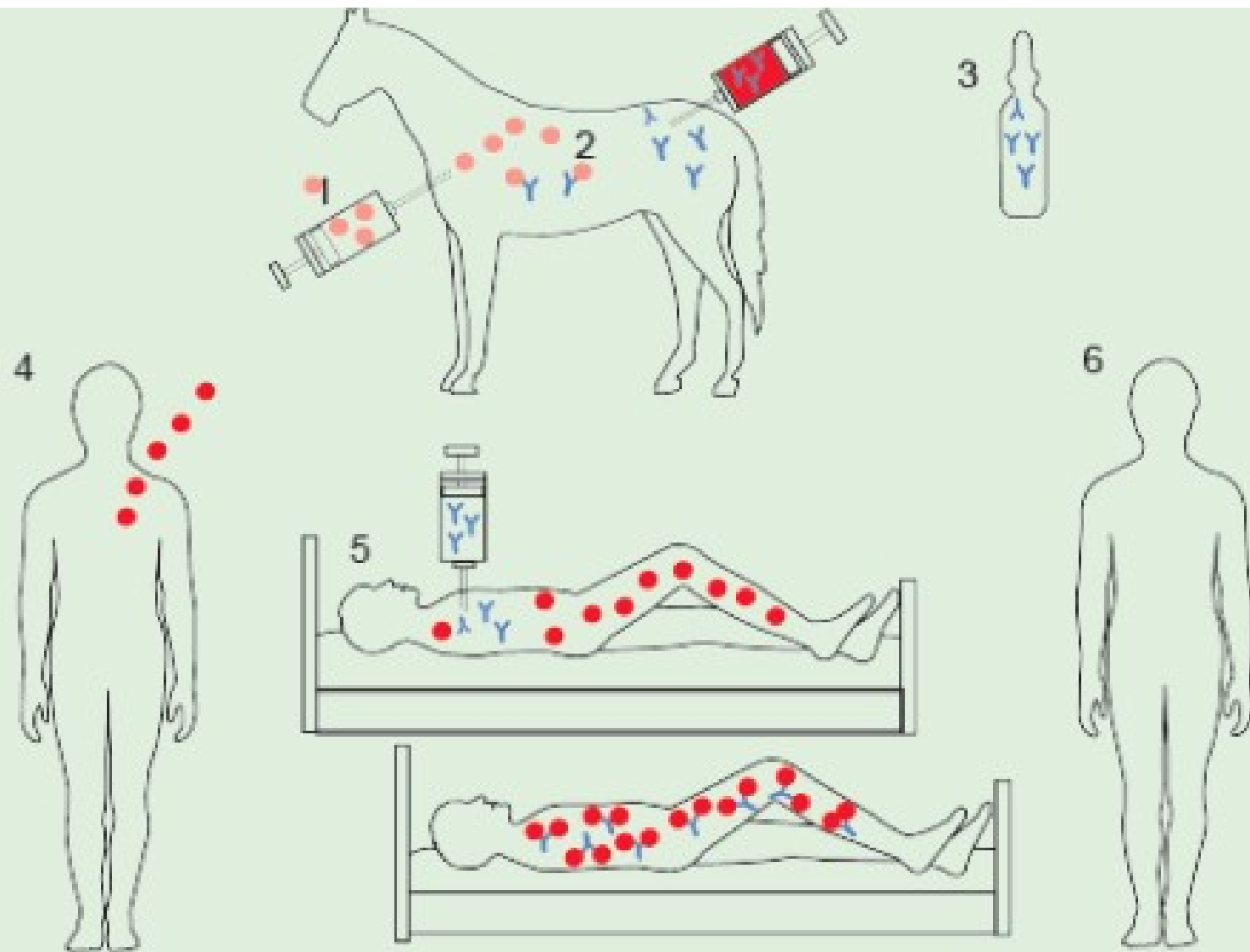


Şekil 1.3.23. Aşı, yapay yolla aktif bağışıklık kazanılmasını sağlar.

- Zayıflatılmış hastalık etkeni (antijen)
- Doğal yolla kişiye bulaşmış hastalık etkeni

Y Antikor

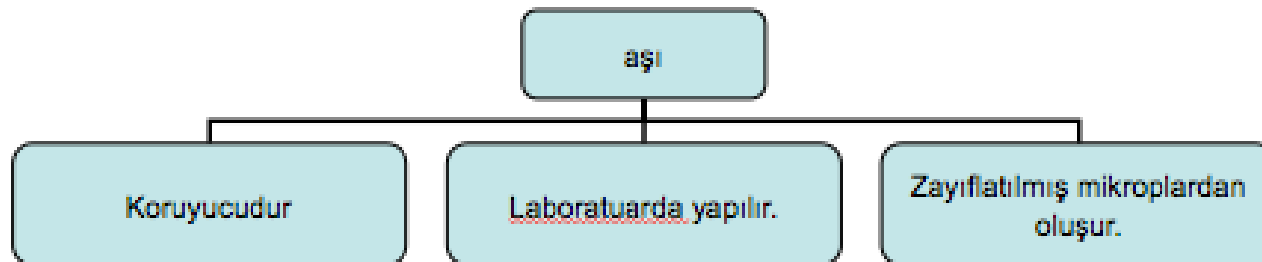
1. Zayıflatılmış hastalık etkeni, ata enjekte edilir.
2. Atın kanında antikor oluşur.
3. Oluşan antikorlar atın kanından ayrıştırılarak serum hazırlanır.
4. Sağlam kişi hastalık etkeniyle karşılaşır ve hastalanır.
5. Hazırlanan serum hasta insana verilir.
6. Serum içerisindeki antikorlar hastalık etkenini yok eder ve pasif bağışıklık kazanmış hasta iyileşir.

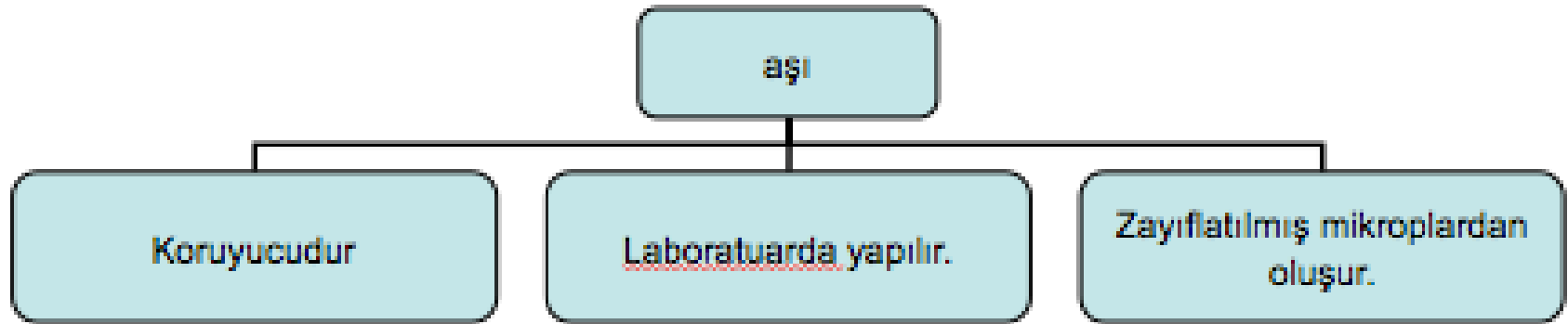
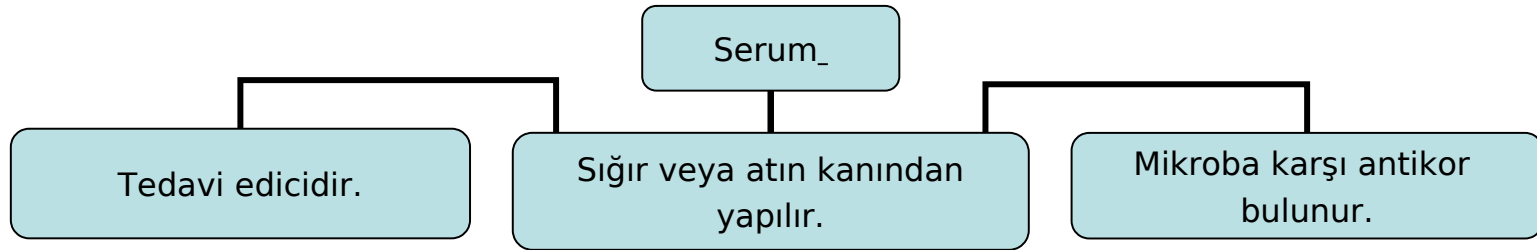


Şekil 1.3.24. Başka bir canlının vücudunda üretilmiş antikorların hasta kişiye verilmesi yapay yolla kazanılmış pasif bağışıklığın oluşmasını sağlar.

Aşı nedir?

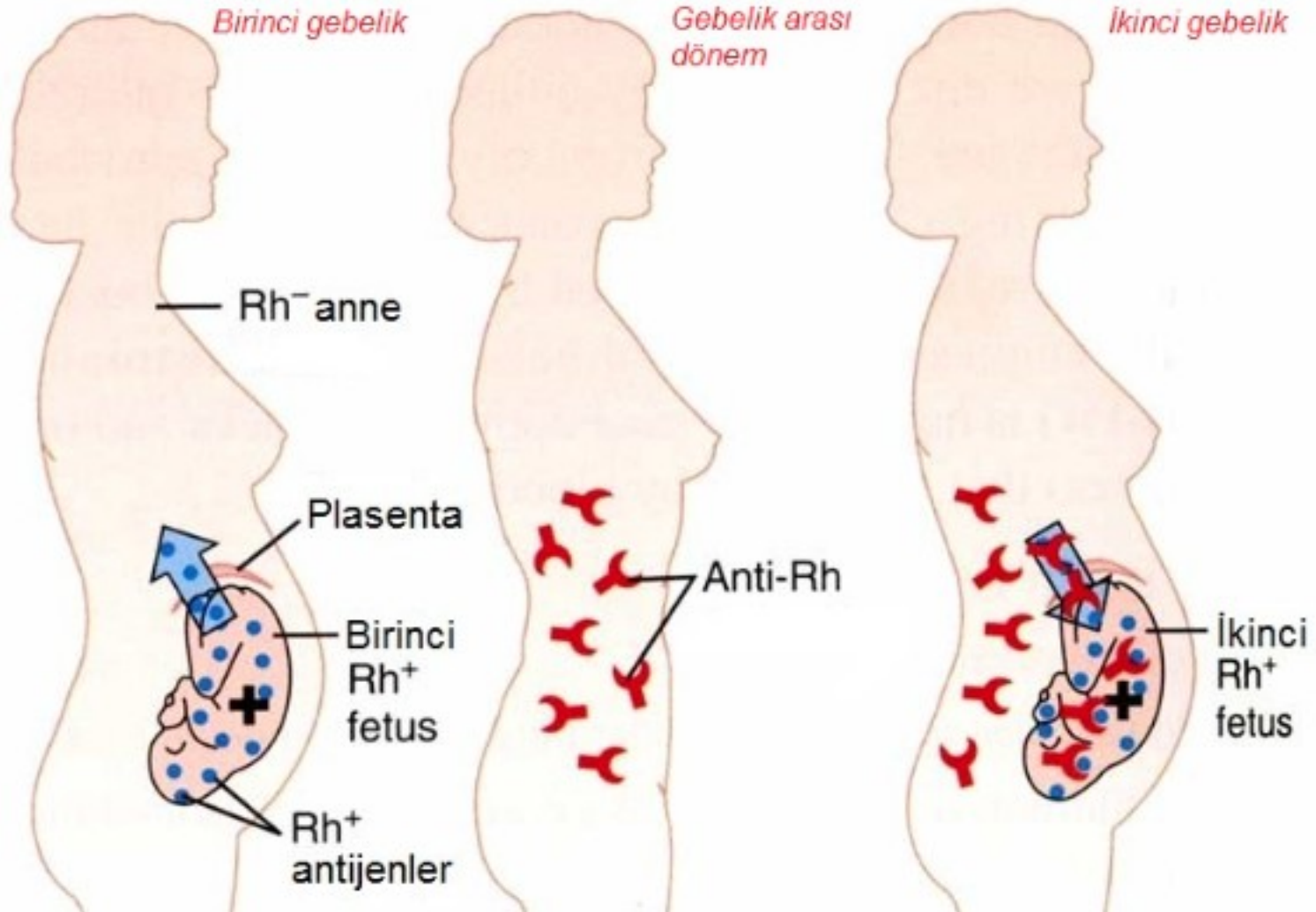
- Vücudumuza giren mikroplar hastalığın çeşidine göre **belli bir organa** yerleşirler.
- Hızla çoğalarak **zehirli maddeler** **çıkartırlar**. Bu zehirli maddelere **toksin** denir.
- Sağlam insana bir **hastalığın zayıflatılmış mikrobunu veya toksinini vererek** kanda antikor oluşturmaya aşı denir.





SAVUNMA SİSTEMİ HASTALIKLARI

Rh UYUŞMAZLIĞI (Eritroblastosis fetalis



SAVUNMA SİSTEMİ HASTALIKLARI

ALERJİ

Antijenlere karşı uygun olmayan ve aşırı bağışıklık cevabından kaynaklanan hastalıklardır. Alerjiye sebep olan antijenlere ALERGEN denir.

Süt, Yumurta, Fıstık, Ananas, Çilek, Penisilin, Polen, Kozmetik gibi maddelere karşı alerji görülür.

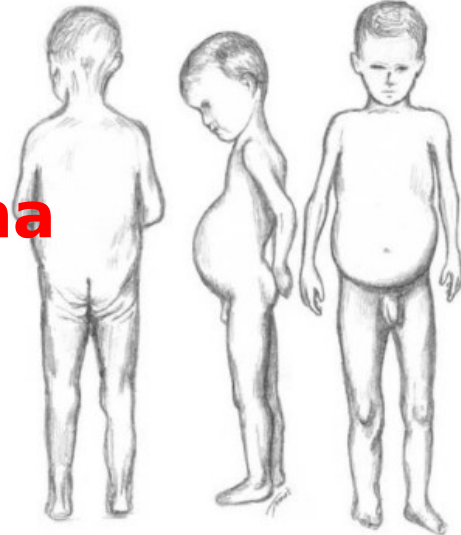


SAVUNMA SİSTEMİ HASTALIKLARI

OTOİMMÜN HASTALIKLAR

ÇÖLYAK NEDİR?

Çölyak hastalığı, bağırsaklardaki sindirimi sağlayan villus denilen tüysü oluşumların bozulmasına sebep olan, dolayısıyla yiyeceklerdeki besinin emilmesini engelleyen ve ince bağırsakta hasarlar oluşturan bir alerjik sindirim sistemi hastalığıdır. Bu hasara buğday, arpa, çavdar, yulaf gibi tahılların içerisinde bulunan gluten isimli bir protein neden olmaktadır.



Çölyak Hastalığı | www.ertanbeyatli.com

Tip 1 Diyabet Nedir?

- Pankreasta bulunan ve insülin üreten beta hücrelerinin **otoimmün** bir süreç sonunda zedelenmesi ile meydana gelmektedir. Hastalar, mutlak veya göreceli bir insülin yetersizliği olduğundan ömür boyu insülin hormonunu dışardan olarak da isimlendirilmektedir. Genelde çocuk ve gençlerde meydana gelir.

Merkezi Sinir Sistemi



MS Hastalığında sinir aksonunu saran myelin kılıf hasar görmüştür.

Antijen tanıma sisteminin bozulması

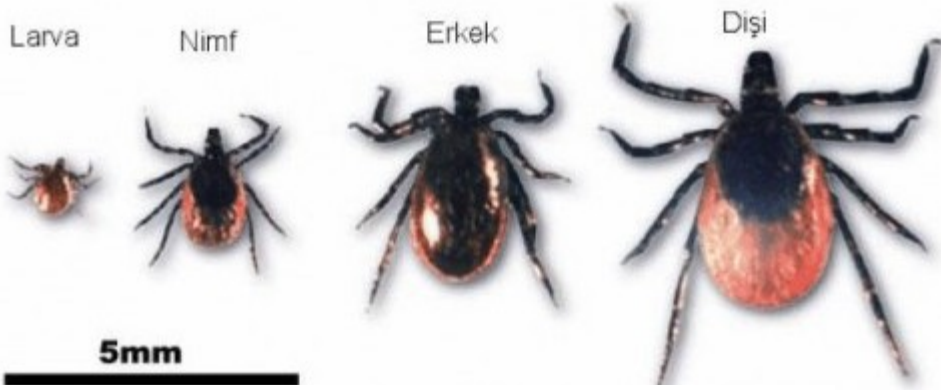
SAVUNMA SİSTEMİ

HASTALIKLARI

KIRIM- KONGO HEMORAJİK (KANAMALI) ATEŞ (KKHA)

KIRIM KONGO KANAMALI ATEŞİ EĞİTİMİ

Etkeni virüs, taşıyıcısı KENE



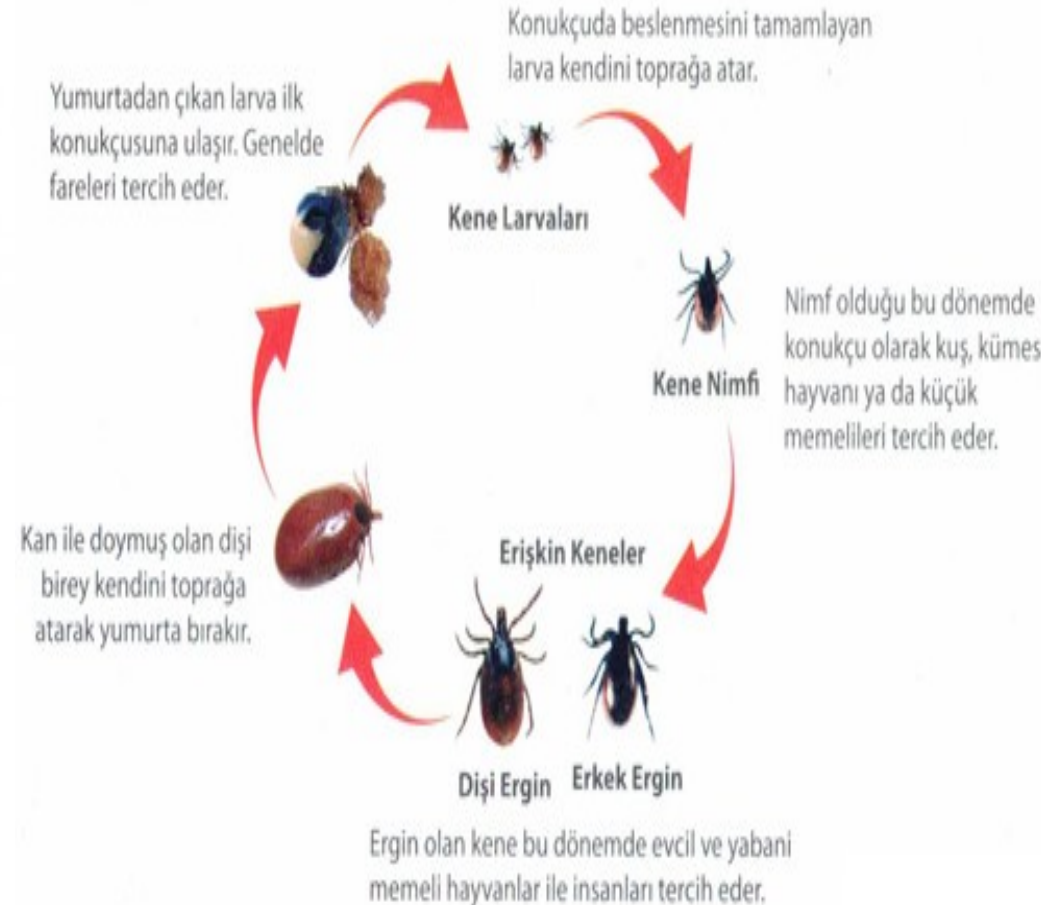
Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) Nedir?

İnsanlara genellikle kenelerle bulaşan,

- Ateş, üşüme, titreme
- Yaygın kas ağrıları
- Baş ağrısı
- Yüzde ve gözlerde kızarıklık
- Bulantı-kusma, ishal



şikayetleri ile başlayan kanamalarla ölüme kadar gidebilen bir hastalıktır.



SAVUNMA SİSTEMİ

HASTALIKLARI



AIDS Hastalığının Belirtileri

- Tekrarlayan ateş ve gece terlemesi
- Nedeni belirsiz hızlı kilo kaybı
- Boyun, koltuk altı ve kasık lenf bezlerinin şişmesi
- Sürekli yorgunluk
- İshal
- İştah azlığı
- Ağızda beyaz lekeler
- Deride değişiklikler
- Nedensiz kanamalar
- Geçmeyen öksürük veya nefes darlığı

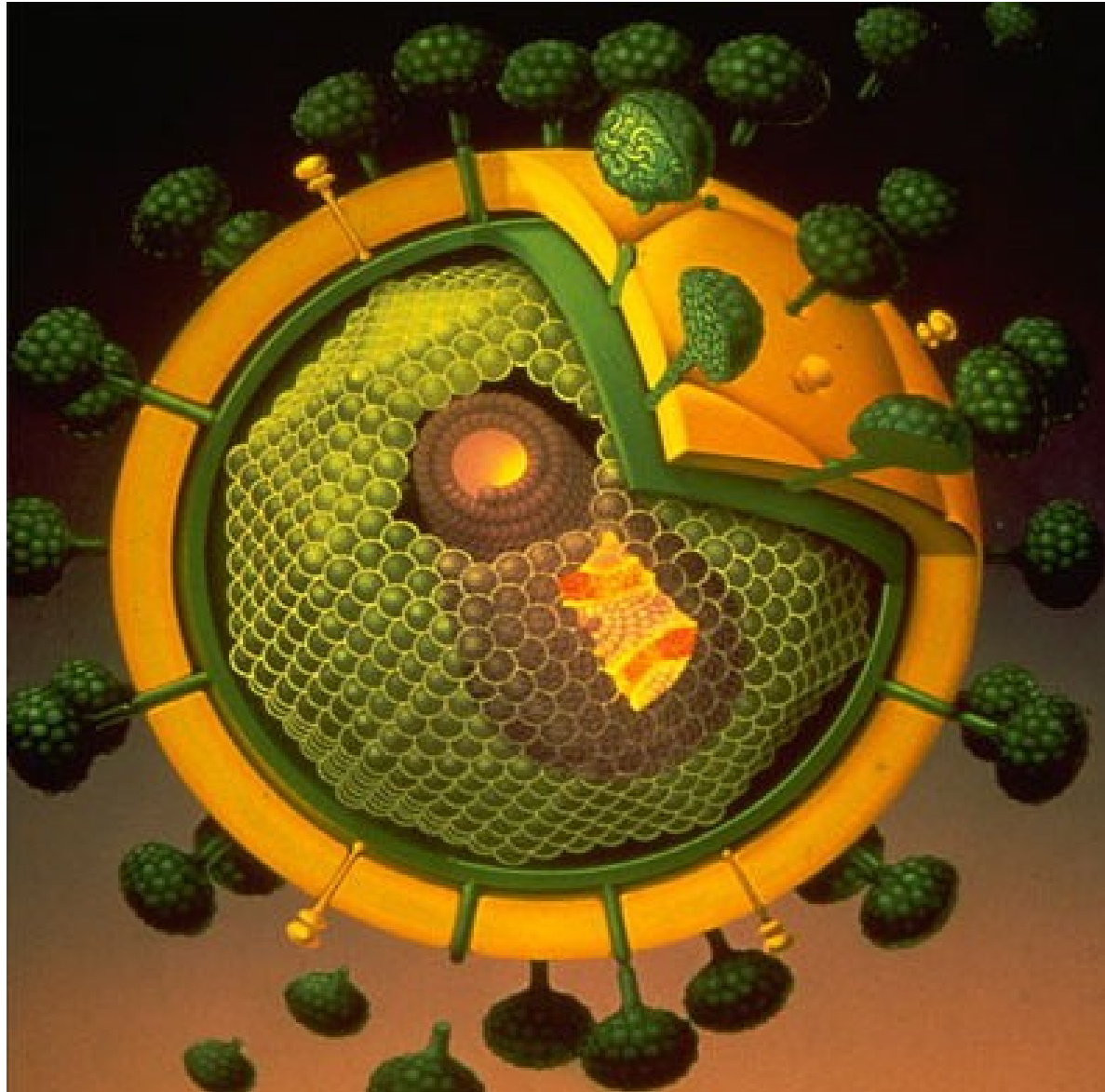
AIDS Nasıl Farkedilir?

AIDS Virusu (HIV) bir insana bulaştıktan sonra hastalık belirtileri hemen ortaya çıkmaz. Bu dönemdeki kişiye **taşıyıcı** denir, bu kişi virüsü taşır ve bulaştırır. Ortalama 10 (3-12) yıl veya daha sonra hastalık belirtileri başlar.

AIDS Tedavisi

- AIDS'in kesin tedavisi yoktur
- Günümüzde ilaç kullanımı ile yalnızca hastalık belirtilerinin ortaya çıkışı geciktirilmektedir.
- İlerleyen hastalık ölümle sonuçlanmaktadır.
- Henüz AIDS'ten koruyucu bir aşı bulunamamıştır.

VİRÜSLER



VİRÜSLER(ZEHİR)

- **19.yy** sonlarında keşfedilmiştir.
- **TMV** tütün yapraklarının mozaik şeklinde buruşturan bir durum söz konusuydu.

TÜTÜN MOZAİK HASTALIĞI adı verildi.

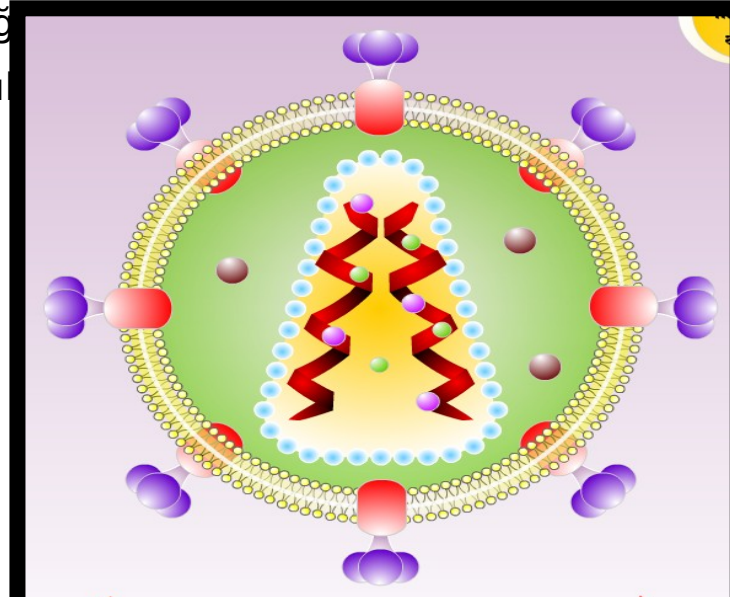
Hasta tütün yapraklarından alınan özüt- porselen bir filtreden geçirilir- bakteriler tutulur- süzülen özüt sağlıklı yaprağa tekrar sürülür-bu sıvıya

-Hollandalı mikrobiyolog **BEIJERINK**-’hastalık yapan canlı sıvı ‘adını verdi.

-**1935 WENDELL STANLEY** bitkiden TMV ayırmayı başarmıştır.Saf olarak elde ettiği bu virüs kitlesinde gördüğü kristallerin NÜKLEOPROTEİN olduğu anlaşılmıştır.

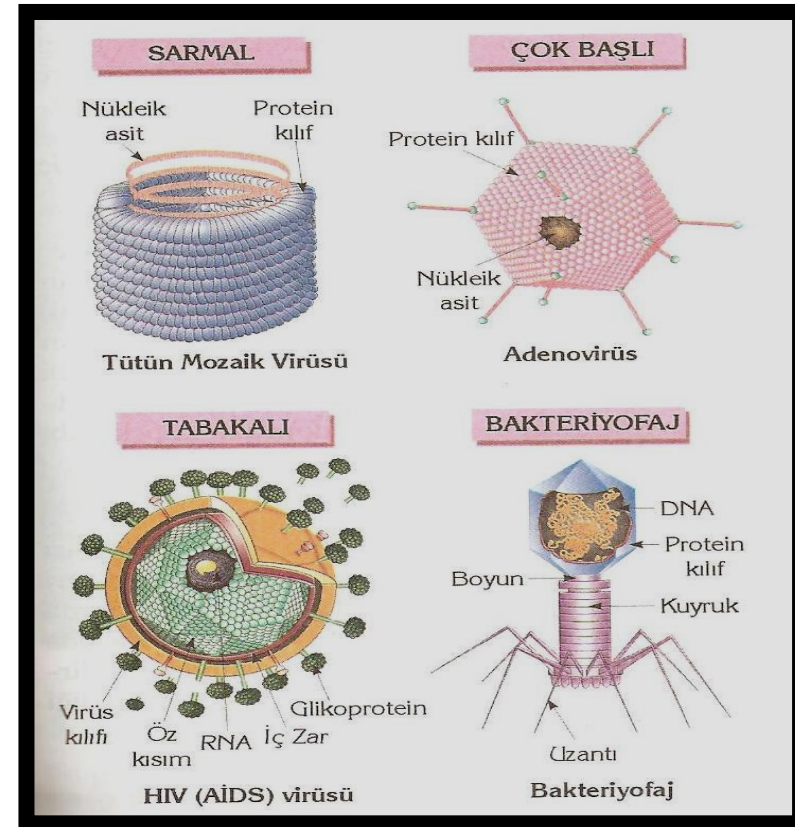
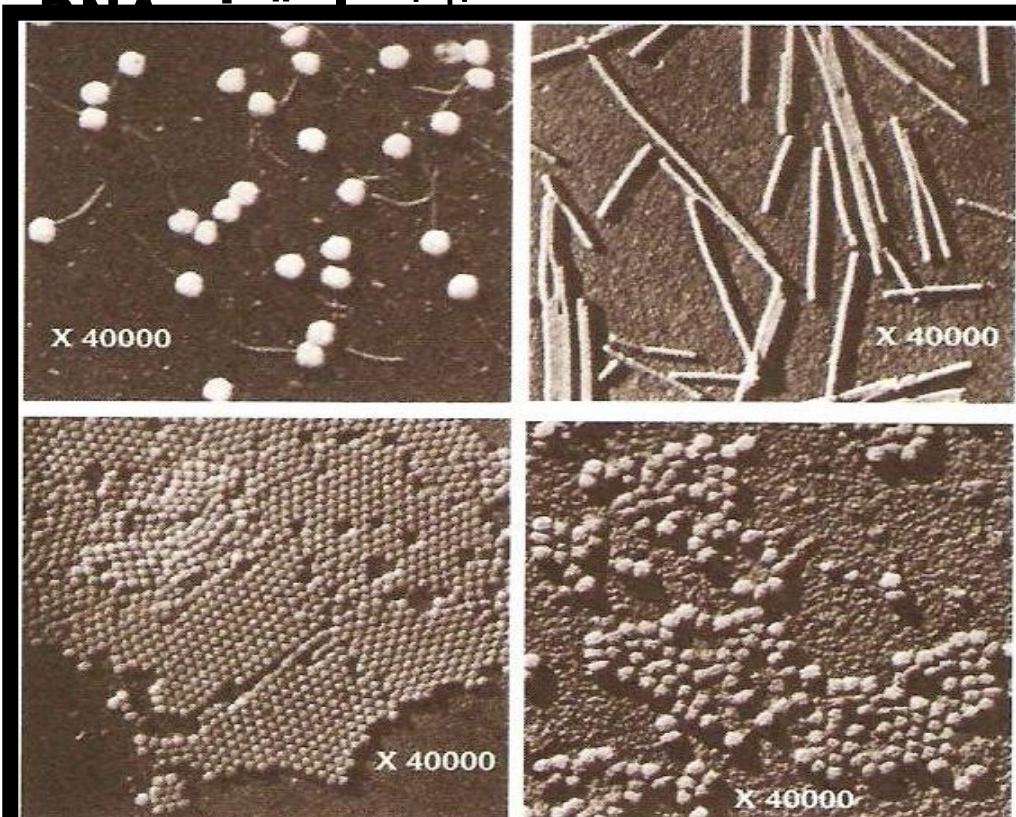
✓ VİRÜSLER

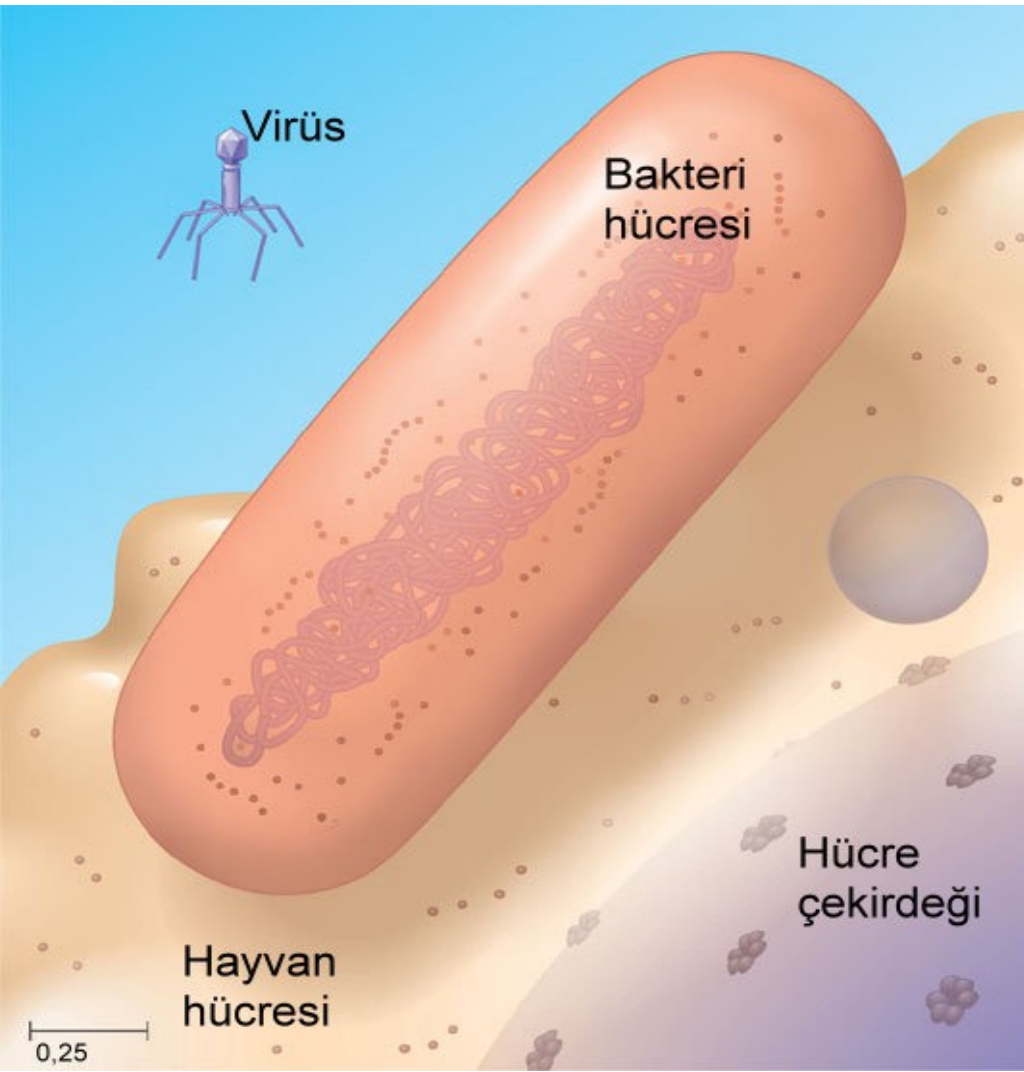
- ✓ Virüsler sadece **konak** canlıda canlılık belirtisi gösteren varlıklardır.
- ✓ Sadece **elektron** mikroskopuyla görülebilirler.
- ✓ Boyutları 10-275 milimikron kadardır. **Dışta protein bir yönetici molekül (DNA ve RNA)** ve konak hücrenin zarını eritmek için kullandıkları bir çeşit **enzimi** bulunur. (kuyruk kısmındaki çıkıntılarda-bu enzimler metabolik faaliyetlerde kullanılmaz) Virüsler hücresel yapılara sahip olmadıklarından hayatlarını devam ettirebilmek için bir başka konak hücreye ihtiyaç duyar.Bu yüzden **zorunlu parazit** olarak kabul edilirler.
- ✓ **Her virüsün bir çeşit konak hücresi bulunur.**
- ✓ Örneğin kuduz virüsü ,Çocuk felci virüsü beyin hücrelerini, AIDS virüsü akyuvarları, Grip ,Nezle virüsü üst solunum yolu hücrelerini ,Sarıhumma karaciğeri, Çiçek kızamık,siğirici virüsü çiçek hücrelerini ,Kızamıkçık virüsü ise deri hücrelerini enfekte eder. Virüsler girdikleri konak hücreyi kendi hücre kısımlarını üretmek için ku



✓ Virüsler içerdikleri **nükleik asit türüne göre** ikiye ayrılır.Çiçek virüsü,uçuk virüsü ve bakteriofaj gibi virüsler **DNA içeren virüslerdir**. Hayvanlarda yaşayan virüslerin büyük bir kısmı DNA virüsleridir.

✓Tütün mozaik virüsü,grip,nezle,kızamık,kuduz virüsleri ,HIV RNA içeren virüslerdir.Hayvanların bir kısmı ve bitkilerde yaşayan virüsler





- **Beslenemezler**,metabolizmaları yoktur,**büyüyemezler**.

- **Canlı dışında kristalleşerek**, hayatsal faaliyet göstermeyen virüsler mecburi parazit canlılardır.

- Antibiyotikten etkilenmezler.fiziksel ve kimyasal faktörlerden etkilenirler. (pH,radyasyon,yüksek sıcaklık,kurutma ,suyun alınması)

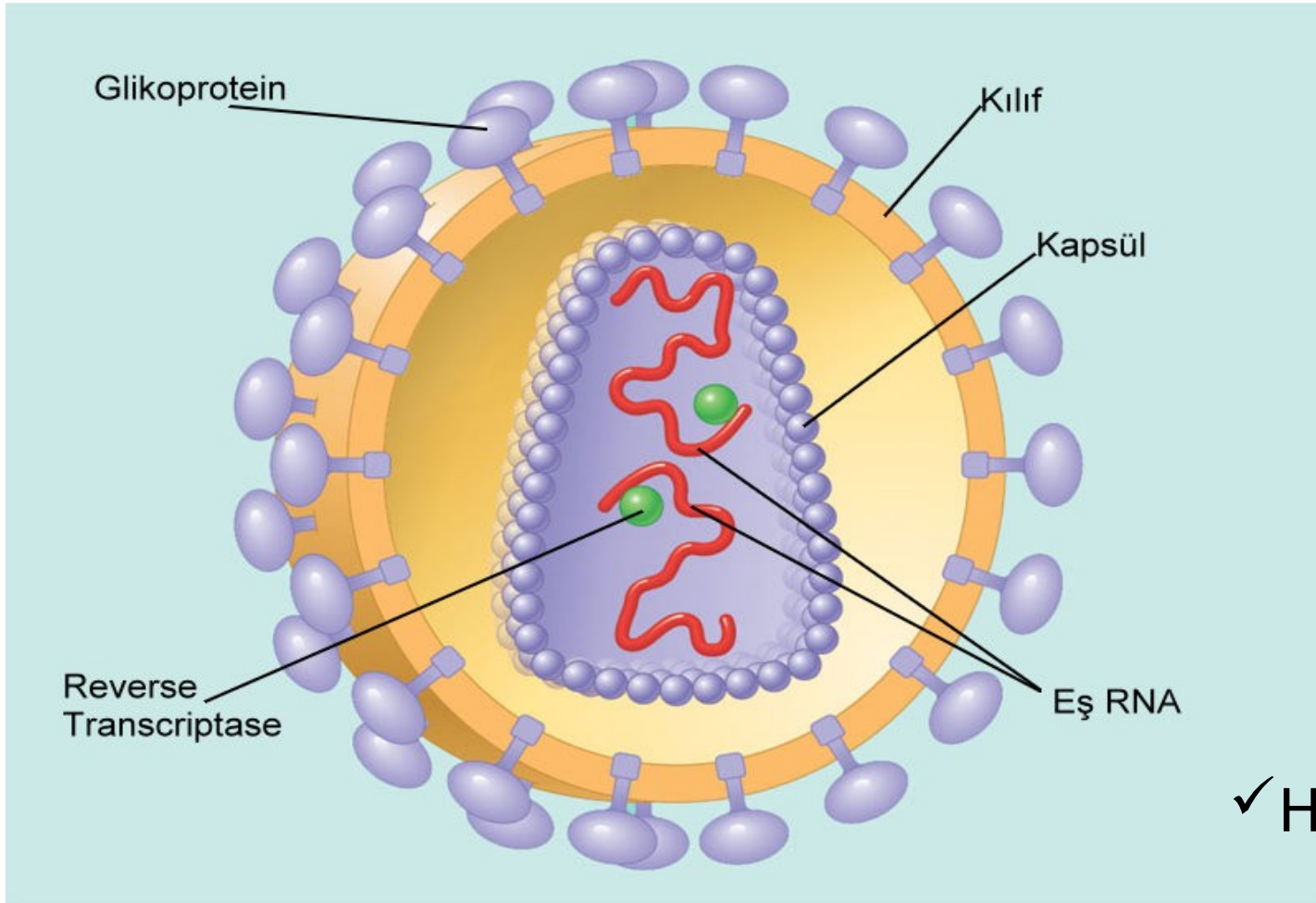
- Dış otamda bulunduklarında kristalleşebilirler.

- Her virüs türü canlının değişik hücrelerinde yaşar.

- Bakteriler içinde yaşayan virüsler bakteri türüne özgüdür.

- Bitki virüsleri, bakteri virüsleri hayvan ve insan virüsleri vardır.

- **Bakterilerden daha küçüktürler.**
- Elektromikroskop ile görülür.
- **37.000Virüs 1 bakteri kadar olabilir.**



✓ HIV

• Bir virüs genetik şifreyi taşıyan bir **nükleik asit (DNA veya RNA)** ve onu **çevreleyen**

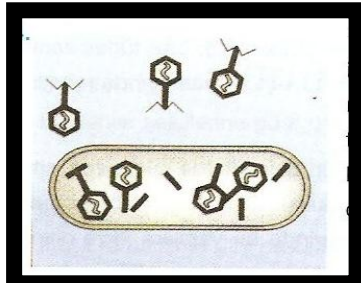
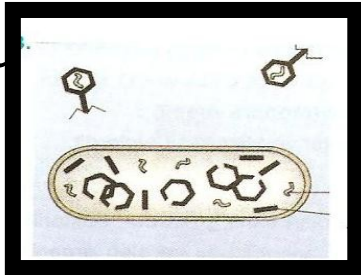
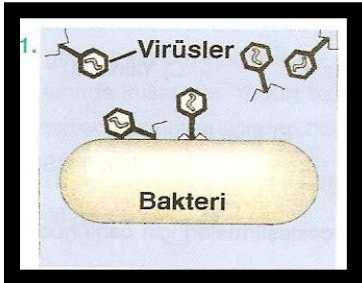
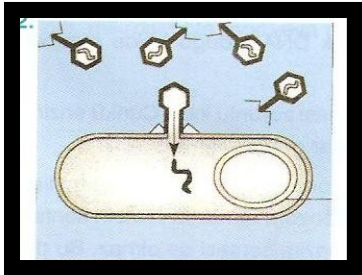
bir protein kılıfından oluşur. **Hiç bir organel içermezler.**

• Virüslerin sadece belli hücre ya da canlıları etkilemelerinin sebebi **glikoprotein**

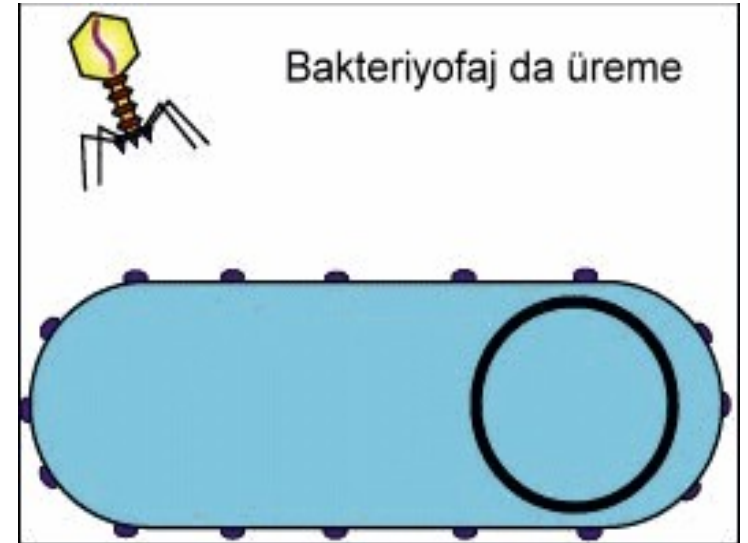
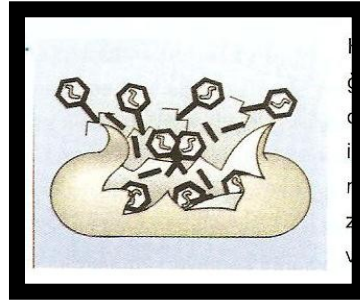
seçimliliklerinden kaynaklanmaktadır.

✓VİRÜSLERİN HAYAT DÖNGÜSÜ

✓ Virüsler birçok bakteri,bitki ve hayvan hücrelerini kullanarak **viral hastalıklara** sebep olabilir. **Viral hastalıklar bulaşıcıdır ve antibiyotikle tedavi edilmez. Bazı virüs türleri için aşılar geliştirilmiştir. Aşı ile** verilen zayıflatılmış virüslere karşı canlı **interferon üreterek bağışıklık kazanır.** Grip virüsü gibi sık form değiştiren virüs türlerine bağışıklık kazanmak zordur. Bitki virüsleri böcekler ve bitkinin kısımlarının birbirine değmesiyle,hayvan virüsleri ise



nu...lla,kanla bulaşır.

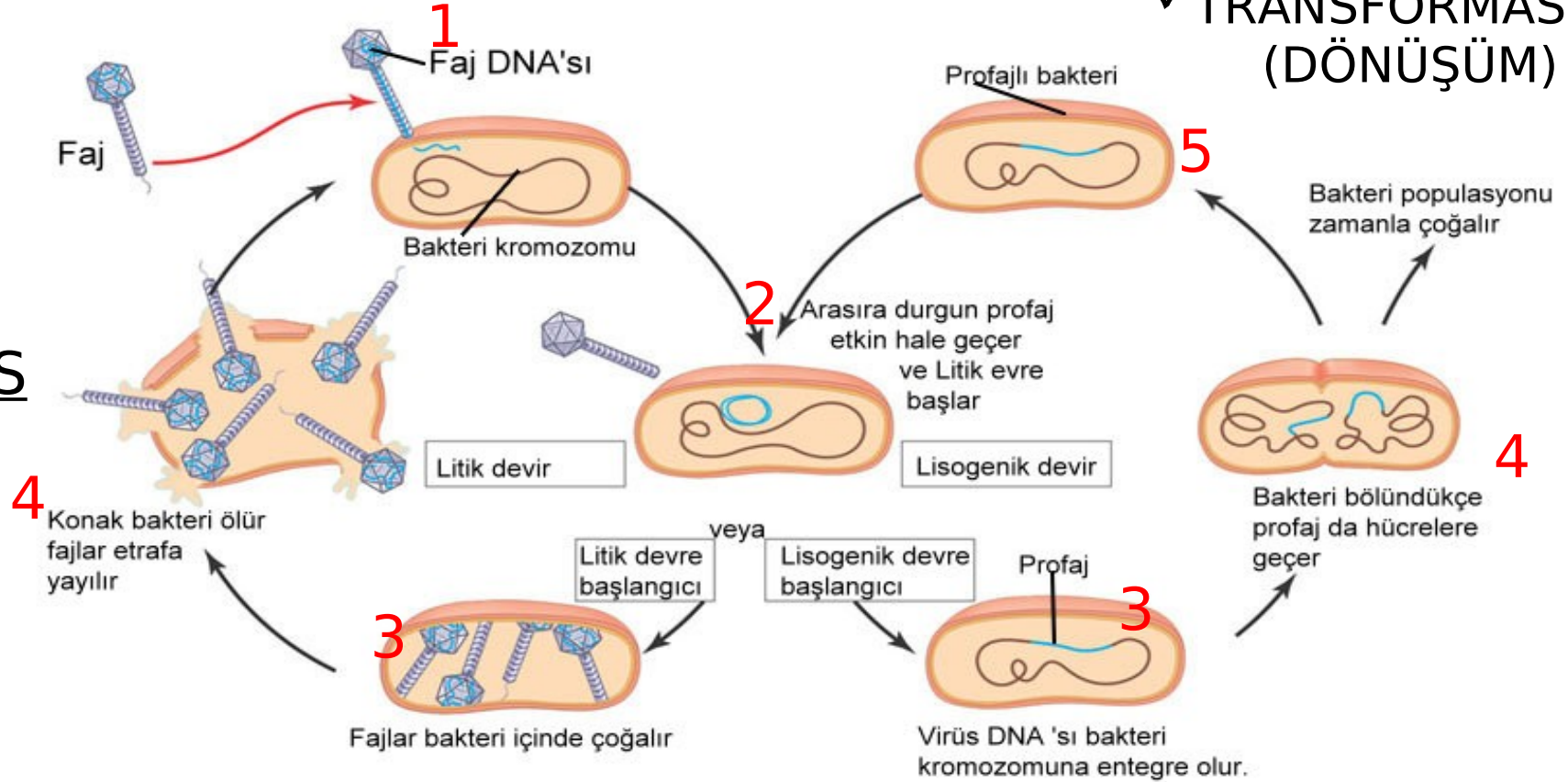


✓ Bakteriyofajın hayat devri

✓ Virüs girdiği hücrenin şekil değiştirmesine sebep olabilir. BUNA

✓ TRANSFORMASYON (DÖNÜŞÜM)

✓ LİZİS

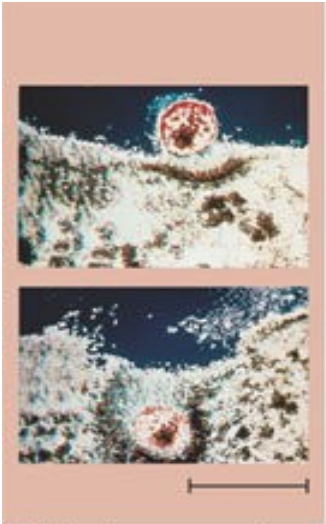
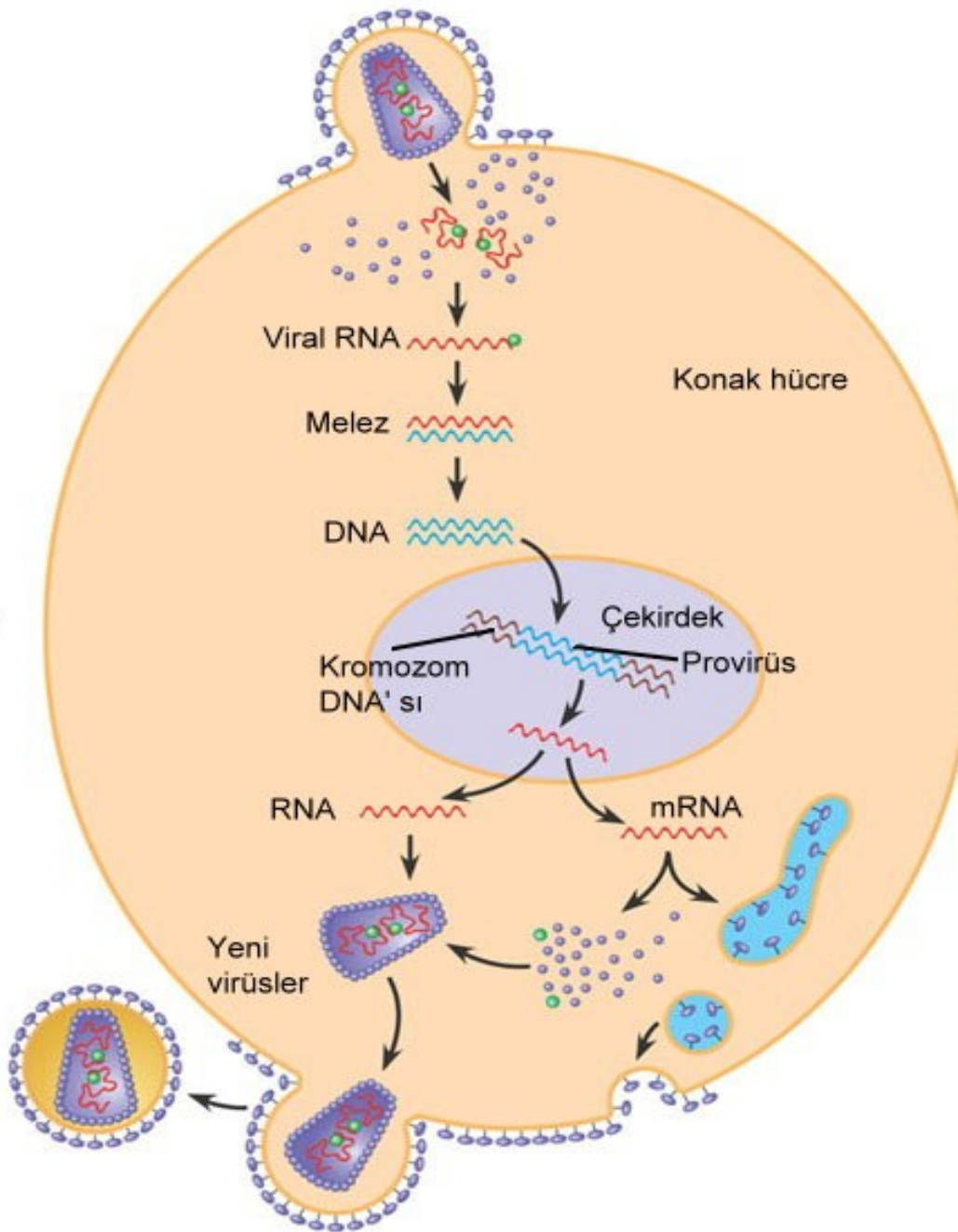


- Hücreye giren Virüs DNA'sı bakteri yönetimini ele geçirerek hücrenin enzim sistemini ribozomlarını ve gerekli yapı taşlarını kendisi için kullanarak kalıtım materyalini çoğaltır.
- Bazen virüs DNA'sı bakteri DNA'sına yapışarak ortak yaşayabilir, onunla beraber yeni bakterilere aktarılabilir. Böylece genetik yapıda değişimler oluşur. (transformasyon)

✓ **REPRODÜKSİYON: virüs girdiği hücrenin aşırı şekilde ve kontrolsüz çoğalmasına neden oluyorsa bu olaya reproduksiyon denir**

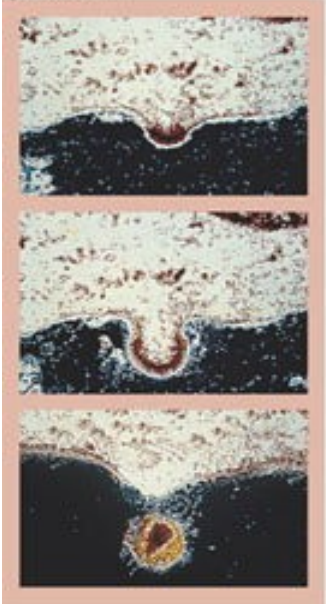
✓ HIV Virüsü hayat devri

- Virüs zarfının dışında virüse özgü antijenik proteinler bulunur.
- Bu proteinler T-Lenfosit yüzeyinde bulunan CD4 reseptörleriyle bağlanma özelliğine sahiptir.
- Virüs genomu hücre içine geçer ve enzim yardımıyla DNA oluşur. Daha sonra çekirdekteki genoma entegre olur.
- Çoğalan virüs RNA'sı ve proteinler birleşerek yeni virüsler oluşur.



HIV'in hücreye girmesi

Yeni HIV'lerin hücreden çıkması

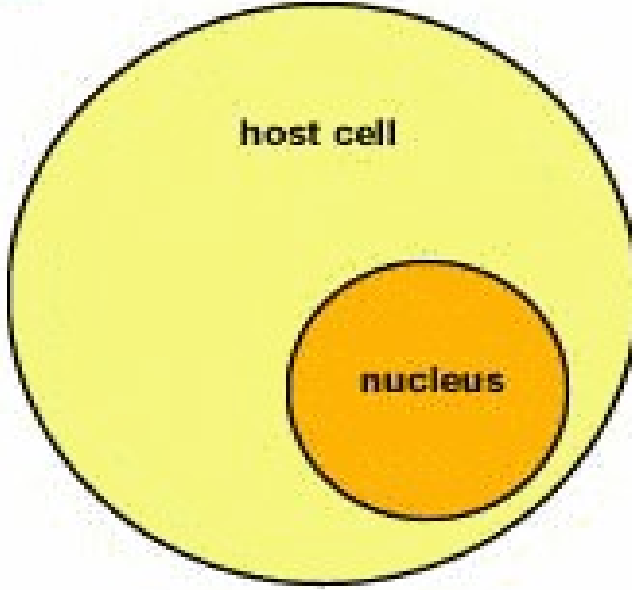


✓ VİRÜSLERİN GENEL ÖZELLİKLERİ

- Grip, kızamık,kabakulak,su çiçeği,sarı humma,çocuk felci,sarılık,AIDS gibi hastalıklara **virüsler** sebep olur.
- Virüsler **genetik yapılarını kolaylıkla değiştirebilirler** böylece savunma sistemlerimizden korunurlar.
- Her virüs çeşidi **değişik yolla yayılır** AIDS virüsü cinsel ve kan yoluyla yayılırken grip virüsü solunum yoluyla ,sarılık(Hepatit A,B,C) virüsleri kan ,sindirim sistemi yoluyla yayılırlar.
- Virüsler dış ortamda **dezenfektan maddelerden ve ısıdan** etkilenererek yapıları bozulur.
- Salgın virüs hastalıkları için <http://www.aventispasteur.com.tr>
- Virüs bulaşan bütün canlılar hasta olmaz bazı bireyler sadece taşıyıcıdır

✓ **İNTERFERON (IFN)**

• Eğer **bir hücre bir virüsle enfekte olur** virüslerin diğer hücrelere girmesi engellenebilir.



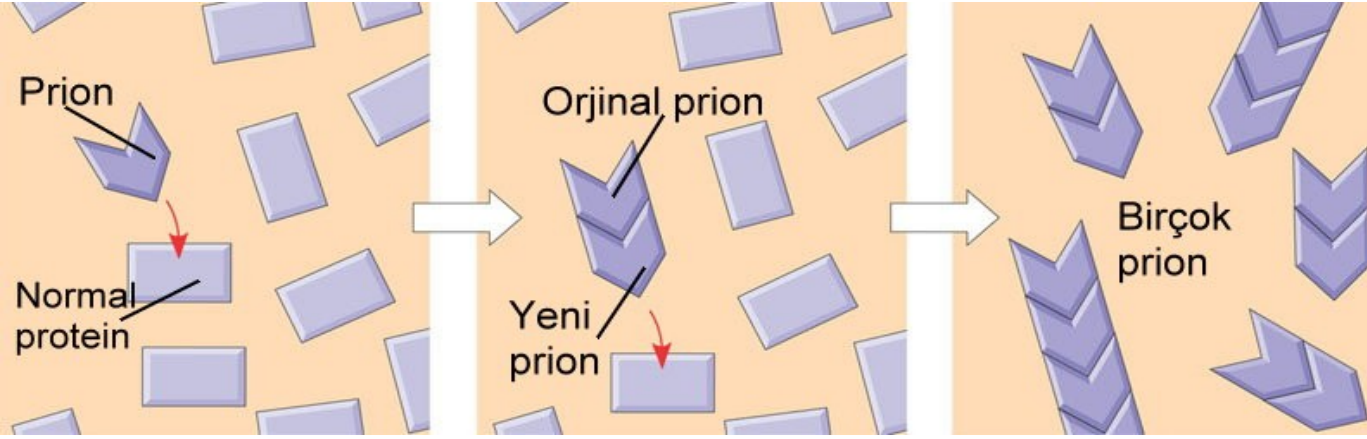
• Virüsler **enfekte olan hücrelere interferon maddeleri salgılayarak diğer hücreleri virüslere karşı uyarır.**

• Interferonlar **hücreye giren virüs nükleusunun çoğalmasına engel** olurlar.

• Interferonlar **biyolojik yönden aktif küçük ağırlıklı proteinlerdir.**

• Virüslerin yıkıcı etkisini yok ettikleri gibi **hücre bölünmesini, dolayısıyla tümör gelişimini engellerler, makrofajlarda fagositoz gücünü arttırırlar.**

PRIONLAR



Viral hastalıklarda toksin üretiminden sorumlu, kendi kendini eşleyebilen ve enfekte proteinlerin yapımını sağlayan izole bir proteindir

- Prion, kısaca protein içeren ve bulaştırılabilen (enfeksiyöz) karakterde çok küçük partiküllerdir.

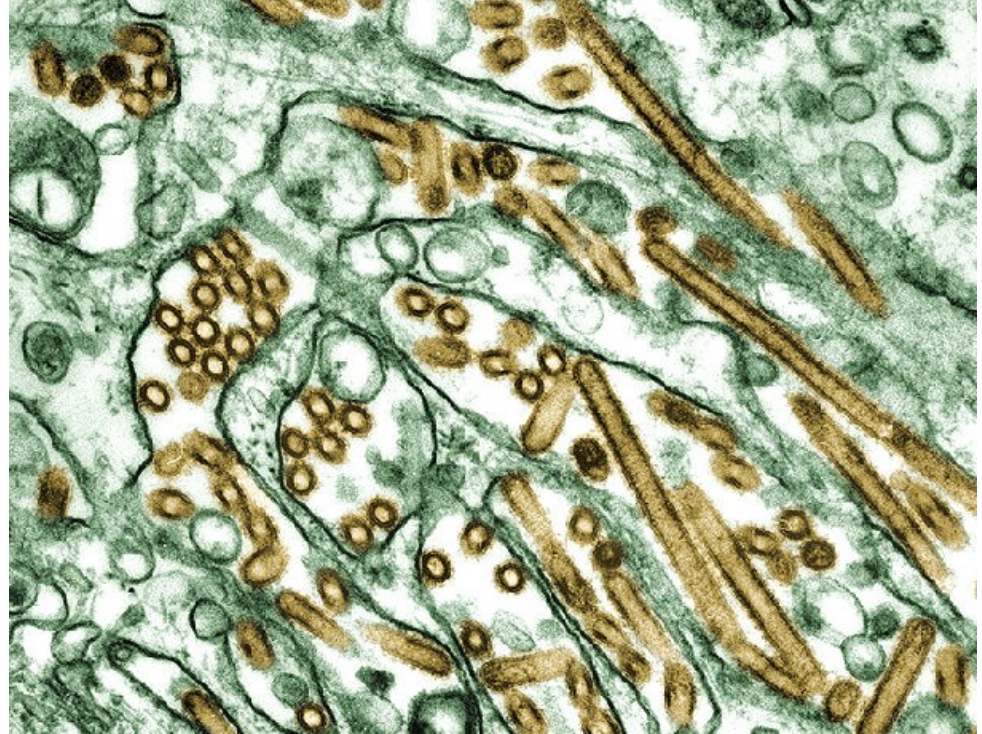
- Prionlar enfeksiyon hastalıklarına yol açan mikroorganizmalara, **yani bakteriler ve virüslere benzemez**. Çünkü insan ve hayvanlarda olduğu gibi, bakteri ve virüslerde de proteinlerin, enzimlerin yapısını belirleyen, böylelikle şekil ve gelişmeyi tayin eden **DNA prionlarda yoktur**.

- Nükleik asitlerden (DNA, RNA) yoksun olan prionlar **en küçük virüslerden bile en az 100 kat daha küçüktür**.

- Prionlar insan ve hayvanlarda **santral sinir sistemini tutar ve beyni tahrip eder**.

Beyin, hastalığın ilerlemesiyle süngersi (spongiform) bir yapıya dönüşür.

gribi virüsü(H5N1) , bulaştığı hayvan gübresinde **soğuk havada 3 haftaya kadar canlı kalabilir.** Virüs suda 22 C° lik ısıda 4 günden fazla canlı kalabilirken de ise 30 gün canlı kalabilir. Ağır patojen özelliğe sahip virüs 1 gramı 1 milyon tıllı hayvana hastalık bulaştırabilir.



Virüslerde, aşağıdaki canlılık özelliklerinden hangisinin bulunması, bunları canlı olarak kabul eden hipotezi destekleyen bir kanıttır?

- A) Çoğalmayı gerçekleştirme
- B) Enzimleri aracılığıyla enerji üretme
- C) Büyüme
- D) Aktif hareket etme
- E) Organellere sahip olma

(1991-ÖSS)

Virüslerde, aşağıdaki canlılık özelliklerinden hangisinin bulunması, bunları canlı olarak kabul eden hipotezi destekleyen bir kanıttır?

- A) Çoğalmayı gerçekleştirme**
- B) Enzimleri aracılığıyla enerji üretme
- C) Büyüme
- D) Aktif hareket etme
- E) Organellere sahip olma

(1991-ÖSS)

/irüslerin,

- I. Yönetici moleküllerinin bir tane olması
- II. Yeterli enzim sistemlerinin bulunmaması
- III. Organellerinin bulunmaması

özelliklerinden hangileri, onların canlılık olaylarını gerçekleştirebilmek için, canlı bir hücre içinde bulunmalarını zorunlu kılar?

- A) Yalnız I
- B) Yalnız II
- C) Yalnız III
- D) I ve II
- E) II ve III

(1998-ÖSS)

Virüslerin,

- I. Yönetici moleküllerinin bir tane olması
- II. Yeterli enzim sistemlerinin bulunmaması
- III. Organellerinin bulunmaması

özelliklerinden hangileri, onların canlılık olaylarını gerçekleştirebilmek için, canlı bir hücre içinde bulunmalarını zorunlu kılar?

- A) Yalnız I
- B) Yalnız II
- C) Yalnız III
- D) I ve II
- E) II ve III**

(1998-ÖSS)

Bir petri kabındaki katı besiyerinin bir yarısına oksijen kullanan, diğ er yarısına da oksijen kullanmayan iki farklı bakteri türü ekilmiştir. Petri kabı, içine hava girmeyecek şekilde kapatılmış, bakteriler  remeye bırakılmıştır.

Bu deneyde aşağıdakilerden hangisi gerçekleşmez?

- A) Kısa bir süre sonra petri kabında su miktarının artması
- B) İlk evrede oksijen kullanan bakterilerin üremesi
- C) Her iki türe ait bakterilerin sürekli olarak  remeye devam etmesi
- D) Bir süre sonra oksijensiz ortamın oluşması
- E) Oksijen kullanan bakterilerin kullanmayanlardan önce ölmesi

(1993- SS)

Bir petri kabındaki katı besiyerinin bir yarısına oksijen kullanan, diğ er yarısına da oksijen kullanmayan iki farklı bakteri türü ekilmiştir. Petri kabı, içine hava girmeyecek şekilde kapatılmış, bakteriler  remeye bırakılmıştır.

Bu deneyde aşağıdakilerden hangisi gerçekleşmez?

- A) Kısa bir süre sonra petri kabında su miktarının artması
- B) İlk evrede oksijen kullanan bakterilerin üremesi
- ☒ C) Her iki türe ait bakterilerin sürekli olarak  remeye devam etmesi
- D) Bir süre sonra oksijensiz ortamın oluşması
- E) Oksijen kullanan bakterilerin kullanmayanlardan önce ölmesi

(1993- SS)

İnsanlarda, alınan besinlerdeki glikozdan, ağızda bulunan bakterilerin enzim etkinlikleriyle, diş taşları oluşabilmektedir.

	Bakteri - Enzim Miktarı	Glikoz Miktarı
I. Durum	az	+++
II. Durum	az	++++
III. Durum	çok	++
IV. Durum	orta	+++++
V. Durum	orta	+

Yukarıdaki tabloda belirtilen durumların hangisinde en çok miktarda diş taşı oluşması beklenir?

- A) I. B) II. C) III. D) IV. E) V.

(1996-ÖSS)

İnsanlarda, alınan besinlerdeki glikozdan, ağızda bulunan bakterilerin enzim etkinlikleriyle, diş taşları oluşabilmektedir.

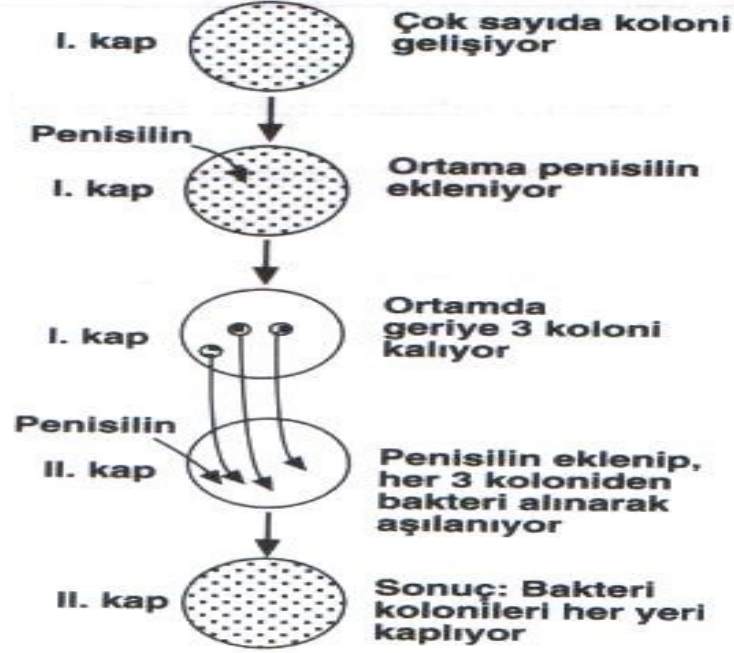
	Bakteri - Enzim Miktarı	Glikoz Miktarı
I. Durum	az	+++
II. Durum	az	++++
III. Durum	çok	++
IV. Durum	orta	+++++
V. Durum	orta	+

Yukarıdaki tabloda belirtilen durumların hangisinde en çok miktarda diş taşı oluşması beklenir?

- A) I. B) II. C) III. **D) IV.** E) V.

(1996-ÖSS)

Penisilin ve tek bir bakteri türü ile normal besi ortamı içeren iki petri kabında aşağıdaki şemada gösterilen deney yapılmıştır.



Bu deney sonucu,

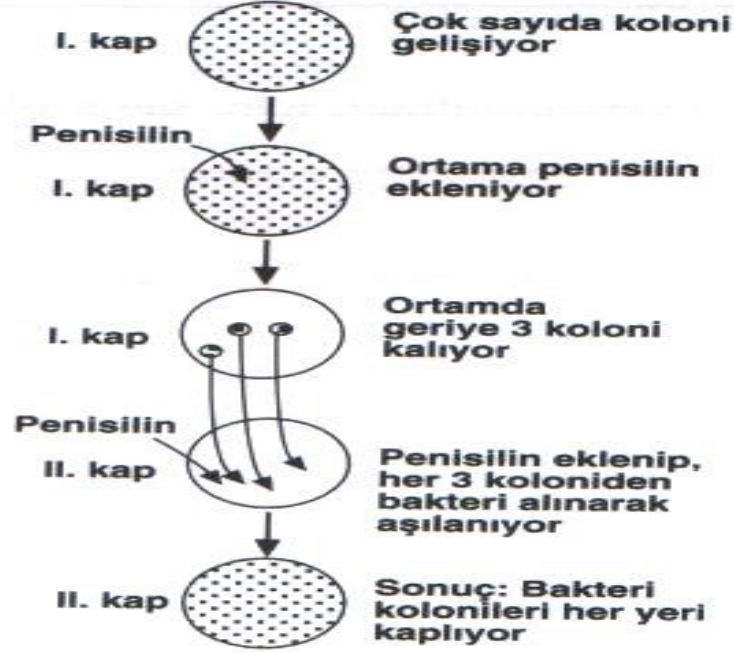
- I. Aynı türe ait bireyler farklı kalıtsal özellikler gösterir.
- I. Aynı besini kullanan bireyler, besin açısından rekabete girer.
- II. Ortamın yeni koşullarına uyabilen bireyler bu koşullarda yaşamaya devam eder.

fadelerinden hangileriyle açıklanabilir?

- A) Yalnız I B) Yalnız II C) I ve III
D) II ve III E) I, II ve III

(6 Haziran - 1999 ÖSS)

Penisilin ve tek bir bakteri türü ile normal besi ortamı içeren iki petri kabında aşağıdaki şemada gösterilen deney yapılmıştır.



Bu deney sonucu,

- I. Aynı türe ait bireyler farklı kalıtsal özellikler gösterir.
- I. Aynı besini kullanan bireyler, besin açısından rekabete girer.
- II. Ortamın yeni koşullarına uyabilen bireyler bu koşullarda yaşamaya devam eder.

fadelerinden hangileriyle açıklanabilir?

- A) Yalnız I B) Yalnız II C) I ve III
D) II ve III E) I, II ve III

(6 Haziran - 1999 ÖSS)

K, L, M ve N bakteri türleri bir petri kabındaki besi ortamında gelişmeye bırakılmış, bir süre sonra bu kaba belirli aralıklarla ve gittikçe artan dozlarda (I. doz < II. doz < III. doz) bir antibiyotik uygulanmıştır. Her dozun uygulanmasından sonra canlı kalan birey sayıları tabloda verilmiştir.

Tür	Doz		
	I	II	III
K	30 000	–	–
L	30 000	20 000	–
M	30 000	30 000	20 000
N	30 000	20 000	10 000

Bu deneyin sonuçları ile ilgili aşağıdaki yorumlardan hangisi yanlıştır?

- A) M türü, bu antibiyotiğe N türünden daha dirençlidir.
- B) L türü, bu antibiyotiğe M ve N kadar dirençli değildir.
- C) K ve L türlerinin bu antibiyotiğe dirençleri aynıdır.
- D) K türü, bu antibiyotiğe en az dirençlidir.
- E) M türü, bu antibiyotiğe en dirençlidir.

K, L, M ve N bakteri türleri bir petri kabındaki besi ortamında gelişmeye bırakılmış, bir süre sonra bu kaba belirli aralıklarla ve gittikçe artan dozlarda (I. doz < II. doz < III. doz) bir antibiyotik uygulanmıştır. Her dozun uygulanmasından sonra canlı kalan birey sayıları tabloda verilmiştir.

Tür	Doz		
	I	II	III
K	30 000	–	–
L	30 000	20 000	–
M	30 000	30 000	20 000
N	30 000	20 000	10 000

Bu deneyin sonuçları ile ilgili aşağıdaki yorumlardan hangisi yanlıştır?

- A) M türü, bu antibiyotiğe N türünden daha dirençlidir.
- B) L türü, bu antibiyotiğe M ve N kadar dirençli değildir.
- ☒ C) K ve L türlerinin bu antibiyotiğe dirençleri aynıdır.
- D) K türü, bu antibiyotiğe en az dirençlidir.
- E) M türü, bu antibiyotiğe en dirençlidir.

Bir deneyde bir bakteri türüne ait bireyler, ışıklı bir ortamda, et suyu ve tuz içeren besiyerine konulmuştur.

Bu bakteri türünün, ortamda,

- Oksijen ve glikoz yokken üreyemediği,
- Oksijen yokken glikoz eklendiğinde üreyebildiği,
- Oksijen varken glikoz eklendiğinde üreyemediği

görülmüştür.

Bu verilere göre, bu deneyde kullanılan bakteri türü,

- Fotosentez
- Fermentasyon
- Oksijenli solunum

olaylarından hangilerini gerçekleştirebilmektedir?

- A) Yalnız I B) Yalnız II C) Yalnız III
D) I ve II E) II ve III

(1991-ÖSS)

Bir deneyde bir bakteri türüne ait bireyler, ışıklı bir ortamda, et suyu ve tuz içeren besiyerine konulmuştur.

Bu bakteri türünün, ortamda,

- Oksijen ve glikoz yokken üreyemediği,
- Oksijen yokken glikoz eklendiğinde üreyebildiği,
- Oksijen varken glikoz eklendiğinde üreyemediği

görülmüştür.

Bu verilere göre, bu deneyde kullanılan bakteri türü,

- Fotosentez
- Fermentasyon
- Oksijenli solunum

olaylarından hangilerini gerçekleştirebilmektedir?

- A) Yalnız I **B) Yalnız II** C) Yalnız III
D) I ve II E) II ve III

(1991-ÖSS)

Kapalı salça kutuları açıldıktan bir süre sonra, salçaların sadece üst yüzeylerinde bakteri üremesi olduğu, alt kısımlarında ise bakteri üremesi olmadığı gözlenmiştir.

Bu gözleme göre, bu bakteri türü ile ilgili olarak aşağıdaki yargılardan hangisi yanlıştır?

- A) Oksijenli solunum yapar.
- B) Enerji kaynağı olarak glikoz kullanabilir.
- C) Solunum ürünü olarak alkol meydana getirir.
- D) ATP sentezler.
- E) Karbondioksit açığa çıkabilir.

(1992-ÖSS)

Kapalı salça kutuları açıldıktan bir süre sonra, salçaların sadece üst yüzeylerinde bakteri üremesi olduğu, alt kısımlarında ise bakteri üremesi olmadığı gözlenmiştir.

Bu gözleme göre, bu bakteri türü ile ilgili olarak aşağıdaki yargılardan hangisi yanlıştır?

- A) Oksijenli solunum yapar.
- B) Enerji kaynağı olarak glikoz kullanabilir.
- ☒ C) Solunum ürünü olarak alkol meydana getirir.
- D) ATP sentezler.
- E) Karbondioksit açığa çıkabilir.

(1992-ÖSS)

Suda yaşayan bir canlı kolonisinin bazı özellikleri şunlardır:

- I. Birer çift kamçı taşıyan 16 hücreden oluşmuştur.
- II. Hücrelerin işlevleri birbirlerinin aynıdır.
- III. Hücreler, jelatinimsi bir kılıfla bir arada tutulmuştur.
- IV. Hücreler, koloniden ayrıldıklarında da bir birey gibi canlılıklarını sürdürebilmektedir.

Yukarıdaki özelliklerden hangileri, bu koloninin çok hücreli canlı olmadığının kanıtlarıdır?

- A) I ve II
- B) I ve IV
- C) II ve III
- D) II ve IV
- E) III ve IV

(6 Haziran -1999 ÖSS)

Suda yaşayan bir canlı kolonisinin bazı özellikleri şunlardır:

- I. Birer çift kamçı taşıyan 16 hücreden oluşmuştur.
- II. Hücrelerin işlevleri birbirlerinin aynıdır.
- III. Hücreler, jelatinimsi bir kılıfla bir arada tutulmuştur.
- IV. Hücreler, koloniden ayrıldıklarında da bir birey gibi canlılıklarını sürdürebilmektedir.

Yukarıdaki özelliklerden hangileri, bu koloninin çok hücreli canlı olmadığının kanıtlarıdır?

- A) I ve II B) I ve IV C) II ve III
D) II ve IV E) III ve IV

(6 Haziran -1999 ÖSS)

Bir tür bakteri, uygun besiyeri içeren beş petri kabına ekilmiştir. Bu türün farklı antibiyotiklere karşı direncini araştırmak amacıyla petri kaplarına K, L, M, N ve P antibiyotiklerinin farklı kombinasyonları eklenmiş ve kaplarda üreme olup olmadığı gözlenmiştir.

Kullanılan antibiyotik kombinasyonları ve bunların eklendiği kaplardaki bakterilerin üreme durumu aşağıdaki tabloda gösterilmiştir. (Antibiyotiklerin birbirleriyle etkileşime girmediği kabul edilecektir.)

Petri kabı numarası	Eklenen antibiyotik kombinasyonu	Petri kaplarındaki üreme
1	K + L	Var
2	M + N	Yok
3	L + P	Var
4	K + N	Yok
5	M + P	Var

Buna göre, bu bakteri türü hangi antibiyotiğe karşı dirençli değildir?

- A) K B) L C) M D) N E) P

Bir tür bakteri, uygun besiyeri içeren beş petri kabına ekilmiştir. Bu türün farklı antibiyotiklere karşı direncini araştırmak amacıyla petri kaplarına K, L, M, N ve P antibiyotiklerinin farklı kombinasyonları eklenmiş ve kaplarda üreme olup olmadığı gözlenmiştir.

Kullanılan antibiyotik kombinasyonları ve bunların eklendiği kaplardaki bakterilerin üreme durumu aşağıdaki tabloda gösterilmiştir. (Antibiyotiklerin birbirleriyle etkileşime girmediği kabul edilecektir.)

Petri kabı numarası	Eklenen antibiyotik kombinasyonu	Petri kaplarındaki üreme
1	K + L	Var
2	M + N	Yok
3	L + P	Var
4	K + N	Yok
5	M + P	Var

Buna göre, bu bakteri türü hangi antibiyotiğe karşı dirençli değildir?

- A) K B) L C) M **D) N** E) P

✓ **KOLOSTRUM - GEÇİŞ SÜTÜ - OLGUN SÜT**

✓ **Doğumdan hemen sonra ilk 5 günde salgılanan**

✓ **koyu sarı renkteki süte kolostrum adı verilir.**

✓ **Kolostrum**

✓ . Beta karotenden dolayı sarımsı renktedir.

✓ . Yağ ve karbonhidrat içeriği düşüktür.

✓ . Protein, potasyum, magnezyum, kalsiyum

✓ içeriği yüksektir.

✓ . Antikorlardan (enfeksiyon hastalıklarına

✓ karşı koruyucudur.) zengindir. Kolostrum

✓ 5-10 günler arasında geçiş sütü,

YAŞ İLERLEDİKÇE NİÇİN NABIZ SAYIMI ARTAR?

- Sistol basınç-Diastol basınç=Nabız basıncı verir.
- Yaş ilerledikçe damarların esnekliği kaybolur ve sertleşir.
- Esnek olmayan bir damar içerisinde nabız dalgası daha hızlı ilerler.Nabız hızı artar çeperinin esnekliği azaldıkça artar.